



# Ayuntamiento de Málaga

Instituto Municipal de la Vivienda, la Rehabilitación y la Regeneración Urbana



ESPACIO RESERVADO  
PARA EL REGISTRO

## CERTIFICADO TÉCNICO COLEGIACIÓN Y HABILITACIÓN DECLARACIÓN RESPONSABLE

### Certificador/a

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	--------	------------	------------

### Opciones de notificación

Seleccione el medio por el que desea ser notificado

**Sede Electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.malaga.eu>)** Dirección postal\*

Correo electrónico para avisos		Teléfono móvil para avisos							
Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.	
Código postal	Municipio	Provincia					País		

\* Opción disponible sólo para personas físicas no obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas según Art. 14 de la Ley 39/2015.

### Dirección de la actuación

Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Referencia catastral		Polígono y parcela (en suelo no urbanizable)						

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de una actividad de tratamiento, responsabilidad del Instituto Municipal de la Vivienda, con la finalidad de gestionar su inclusión en los programas de rehabilitación municipal. Los datos podrán ser cedidos en los casos previstos en la legislación aplicable. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional. Información adicional: <http://www.malaga.eu/lopd/rat.pdf>, apartado Programas de Rehabilitación del Instituto de la Vivienda.

Málaga, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_  
(El/La certificador/a)

Fdo: \_\_\_\_\_



## CERTIFICADO TÉCNICO COLEGIACIÓN Y HABILITACIÓN DECLARACIÓN RESPONSABLE

### Declaración

#### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

**Primero.** Que respecto a mi habilitación/colegiación y obligaciones inherentes a mi titulación:

Titulación	Colegiado/a nº
Colegio Profesional	Ciudad

**Segundo.** Que intervengo en calidad de: (Señalar lo que proceda).

Técnico redactor y firmante del proyecto o documentación técnica.

Técnico director de las obras.

Técnico director de la ejecución de las obras.

**Tercero.** Para la actuación de:

**Cuarto.** Que para la actuación descrita tengo suscrita **póliza de responsabilidad civil** con cobertura suficiente y en vigor en los términos previstos en la legislación vigente.

**Quinto.** Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ejercer la profesión indicada, cuya titulación me otorga competencia legal suficiente para la actuación profesional declarada.

**Sexto.** Que no me encuentro inhabilitado, ni administrativamente ni judicialmente, para el ejercicio de mi profesión.

**Séptimo.** Que me encuentro en disposición de acreditar el cumplimiento de dichos requisitos, en cualquier momento, a requerimiento del Instituto de la Vivienda, así como a comunicar cualquier modificación que se produzca en los datos declarados.

Por último, declaro conocer que, la inexactitud o falsedad de los datos aportados, determinará la resolución declarativa de tales circunstancias, de conformidad con el artículo 56 y artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que, en su caso, hubiere lugar.