

COMUNICACIÓN DE AVISO PREVIO. (Código procedimiento: 1609)

1 DATOS DE LA EMPRESA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE								
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:						NIF:	NISS:	
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						Nº RERA:	
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	COD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE(1):						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA:								
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

2 IDENTIFICACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO QUE SE ACTIVA		
NÚM. PLAN TRABAJO APROBADO: / /	TIPO DE PLAN:	
FECHA INICIO DE LOS TRABAJOS:	HORARIO DE LOS TRABAJOS:	DURACIÓN PREVISTA (DIAS):

3 IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS	
<input type="checkbox"/>	Trabajos no programables de mantenimiento y/o reparación con amianto no friable.
<input type="checkbox"/>	Riesgo Grave e inminente (con declaración de emergencia).
<input type="checkbox"/>	Trabajos programados de retirada de fibrocemento y otros materiales no friables.
<input type="checkbox"/>	Trabajos programados de retirada de materiales con amianto friable.
<input type="checkbox"/>	Trabajos de corta duración y presentación irregular.
<input type="checkbox"/>	Nº Jornadas:
<input type="checkbox"/>	Nº horas/trabajador/jornada:
<input type="checkbox"/>	Kg.:
<input type="checkbox"/>	m ² .:
<input type="checkbox"/>	Nº trabajadores:
Materiales a intervenir y/o retirar:	
<input type="checkbox"/>	Placas de fibrocemento.
<input type="checkbox"/>	Canalones, bajantes y cañerías.
<input type="checkbox"/>	Depósitos.
<input type="checkbox"/>	Escombros con restos de fibrocemento en caso de derrumbes y roturas.
<input type="checkbox"/>	Otros:

(1) Presentar la capacidad de representación si no se ha aportado con anterioridad.

4	DIRECCIÓN DEL LUGAR DE LOS TRABAJOS (si no es exacta, adjuntar plano de situación o vista aérea del lugar y/o coordenadas de geolocalización)						
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
PERSONA RESPONSABLE EN LA OBRA DEL PLAN DE TRABAJO				CORREO ELECTRÓNICO:			
TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE LA EJECUCIÓN LOS TRABAJOS:				TRANSPORTISTA DE LOS RESIDUOS:			
ENTIDAD QUE REALIZA LOS MUESTREOS:				GESTOR DE LOS RESIDUOS:			
NOMBRE DEL TECNICO EN PRL O DE LOS SERVICIOS PUBLICOS (EN SU CASO) QUE ACREDITAN LA NECESIDAD DE APLICAR EL PLAN ÚNICO(1):							

5	IDENTIFICACIÓN DE LOS MEDIOS A UTILIZAR
5.1. Burbuja de contención: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	
5.2. Cabina de descontaminación:	
Marca:	
Modelo:	
5.3. EPIS:	
<input type="checkbox"/>	Mascarillas autofiltrantes FFP3.
<input type="checkbox"/>	Mascaras o semimáscaras con filtro P3.
<input type="checkbox"/>	Equipos autónomos o semiautónomos.
<input type="checkbox"/>	Trajes de protección. Tipo:
<input type="checkbox"/>	Guantes.
<input type="checkbox"/>	Otros:

6	IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS PREVENTIVOS						
Nombre y apellidos	Sexo	Entidad a la que pertenece	D.N.I./NIE	Formación Básica PRL	Formación Amianto. N° Horas y Fecha Certificado	Experiencia en trabajos de exposición al amianto (1)	Certificado médico de Aptitud (fecha)

7	RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A AMIANTO				
Nombre y apellidos	Sexo	D.N.I./NIE	Formación N° Horas y Fecha Certificado	Categoría Profesional/Oficio/Experiencia.(2)	Certificado médico de Aptitud (fecha)

(1) En aquéllos casos de trabajos por Riesgo Grave e inminente, como por ejemplo, los derivados de emergencias y siniestros.

(2) Se indicará el número de meses de experiencia en trabajos con riesgo de amianto como los especificados en el plan.

8 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figura en la presente COMUNICACIÓN, que previo a la realización de trabajos, presenta y remite al Servicio de Administración Laboral de la Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Economía, Conocimiento, Empresas y Universidad, a los efectos y dentro del plazo establecido en el artículo 9.8 de la Orden de 14 de septiembre de 2011 (BOJA N°. 199 de 10/10/2011).

En a de de

LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, ECONOMÍA, CONOCIMIENTO, EMPRESAS Y UNIVERSIDAD

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral cuya dirección es C/ Albert Einstein, nº 4, - 41092 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es.
- c) Los datos personales que nos proporciona con esta solicitud son necesarios para practicar la tramitación del Plan de Trabajo con Riesgo de Amianto, en virtud de lo establecido en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales (BOE n.º 269, de 10 de noviembre) y de acuerdo con lo dispuesto en el Real Decreto 396/2006, de 31 de marzo, por el que se establece las disposiciones mínimas de seguridad y salud aplicables a los trabajos con riesgos de exposición al amianto. (BOE n.º 86, de 11 de abril).
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>