

Consejería de Empleo y Mujer

82 *ORDEN 3465/2009, de 10 de diciembre, por la que se suprimen determinados ficheros de datos de carácter personal del Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Comunidad de Madrid.*

La Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal en la Comunidad de Madrid, en relación con el Decreto 99/2002, de 13 de junio, de Regulación del Procedimiento de Elaboración de Disposición General de Creación, Modificación y Supresión de Ficheros que Contienen Datos de Carácter Personal, establece que la competencia de aprobación de disposiciones de carácter general por las que se creen, modifiquen o supriman ficheros de datos de carácter personal incluidos en el ámbito de aplicación de la referida Ley, en los organismos autónomos, se ajustará a lo previsto en el artículo 4.1 de la Ley 8/2001, de 13 de julio, así como en la Ley 1/1984, de 19 de enero, de Administración Institucional.

La supresión de estos ficheros se ajusta a los términos y condiciones fijados tanto en la Ley 8/2001, de 13 de julio, citada, como en el título VIII del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En su virtud, y en uso de las facultades que me han sido atribuidas por la legislación vigente,

DISPONGO

Artículo 1

Supresión de ficheros

Se suprimen los ficheros de datos de carácter personal que se relacionan en el Anexo adjunto.

Artículo 2

Medidas de seguridad

En relación con las medidas de seguridad para la protección de los datos personales contenidos en los ficheros que se suprimen, se dará cumplimiento a lo previsto en el título VIII del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DISPOSICIÓN FINAL ÚNICA

Esta Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Madrid, a 10 de diciembre de 2009.

La Consejera de Empleo y Mujer,
MARÍA PALOMA ADRADOS GAUTIER

ANEXO

SUPRESIÓN DE FICHEROS

Fichero: 2001880004 ACCESO IRSST.

Motivo de la supresión: Han dejado de ser necesarios los datos de este fichero, al cambiar el Instituto de sede.

Destino de la supresión: Se procederá a la destrucción de toda la información contemplando lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y en el título VIII del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

Fichero: 1991050001 CONSCOOR (manual).

Motivo de la supresión: han dejado de ser utilizados los datos de este fichero.

Destino de la supresión: Se procederá a la destrucción de toda la información contemplando lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y en el título VIII del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

Fichero: 1991050002 CONSCOOR (automatizado).

Motivo de la supresión: Han dejado de ser utilizados los datos de este fichero.

Destino de la supresión: Se procederá a la destrucción de toda la información contemplando lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y en el título VIII del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

(03/50/10)

Consejería de Empleo y Mujer

INSTITUTO REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

83 *RESOLUCIÓN de 3 de diciembre de 2009, de la Gerente, por la que se habilita al Registro Telemático de la Consejería de Empleo y Mujer para la tramitación de diversos procedimientos administrativos y se ordena la publicación de impresos normalizados.*

El Decreto 7/2009, de 22 de enero, por el que se establece la estructura orgánica del Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo, atribuye a este organismo la competencia para la gestión de registros administrativos y formación e información en materia de prevención de riesgos laborales, entre otras.

En ejercicio de dicha competencia, y de acuerdo con lo señalado en el artículo 10.1 del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre, por el que se regula la utilización de las técnicas electrónicas, informáticas y telemáticas por la Administración de la Comunidad de Madrid, que establece que tras la entrada en vigor de este Decreto podrán habilitarse los Registros Telemáticos para la recepción o salida de solicitudes, escritos y comunicaciones relativos a otros procedimientos y trámites mediante resolución del órgano, organismo o entidad que tenga atribuida la competencia para resolver el procedimiento, previos informes de la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano y del Organismo Autónomo Informática y Comunicaciones de la Comunidad de Madrid.

Asimismo, y de conformidad con lo dispuesto en el criterio 14.h), del Decreto 85/2002, de 23 de mayo, por el que se regulan los sistemas de evaluación de la calidad de los servicios públicos y se aprueban los Criterios de Calidad de la Actuación Administrativa en la Comunidad de Madrid, que establece la obligación de publicar en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID por Resolución del órgano correspondiente los impresos normalizados de procedimientos administrativos, previo informe de la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano,

RESUELVO

Primero

Habilitación Registro Telemático

Habilitar el Registro Telemático de la Consejería de Empleo y Mujer para la recepción por medios electrónicos de la solicitud de inicio, así como de documentos adjuntos a dicha solicitud y aportación de otros documentos durante la tramitación del expediente correspondiente a los siguientes procedimientos administrativos, así como su inclusión en la relación de la Consejería de Empleo y Mujer del Anexo I del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre:

- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de notificación y registro de empresas exentas de auditoría (Real Decreto 39/1997).
- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de registro de profesionales (Real Decreto 37/1999).
- Prevención de Riesgos Laborales. Registro de coordinadores en materia de seguridad y salud en obras de la construcción (Real Decreto 33/1999).
- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de registro de personas y entidades auditoras (Real Decreto 39/1997).
- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de registro de empresas con riesgo de amianto (RERA) (Real Decreto 396/2006).

Habilitar, además, dicho Registro para la recepción, por medios electrónicos, de documentos adjuntos a la solicitud de inicio y apor-

tación de otros documentos durante la tramitación del expediente correspondiente al procedimiento denominado “Prevención de Riesgos Laborales. Inscripción en Cursos y Seminarios (Catálogo de Formación Anual)”.

En lo relativo a los procedimientos señalados en este apartado, deberá entenderse modificado el Anexo I del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre, en el texto del último párrafo de la relación de procedimientos adscritos a la Consejería de Empleo y Mujer, siendo de aplicación el siguiente:

“Trámites susceptibles de realización ante el Registro Telemático: Todos aquellos que en el momento de presentación de la solicitud de inicio del procedimiento se encuentren en situación de operativos en la Comunidad de Madrid, de acuerdo con lo establecido en la página web: www.madrid.org”

Segundo

Publicación de impresos

Ordenar la publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de los modelos de solicitud que se adjuntan como Anexos, a los efectos regulados en el artículo 35.1 de la Ley 11/2007,

de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos, correspondientes a los siguientes procedimientos:

- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de notificación y registro de empresas exentas de auditoría (Real Decreto 39/1997).
- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de registro de profesionales (Real Decreto 37/1999).
- Prevención de Riesgos Laborales. Registro de coordinadores en materia de seguridad y salud en obras de la construcción (Real Decreto 33/1999).
- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de registro de personas y entidades auditoras (Real Decreto 39/1997).
- Prevención de Riesgos Laborales. Solicitud de registro de empresas con riesgo de amianto (RERA) (Real Decreto 396/2006).
- Prevención de Riesgos Laborales. Inscripción en cursos y seminarios (Catálogo de formación anual).

Madrid, a 3 de diciembre de 2009.—La Gerente del Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo, María del Mar Alarcón Castellanos.



Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y MUJER

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Prevención de Riesgos Laborales
Solicitud de Notificación y Registro de Empresas Exentas de Auditoría
(RD 39/1997)

1.- Tipo de solicitud:

<input type="radio"/> Alta	<input type="radio"/> Modificación	<input type="radio"/> Baja
----------------------------	------------------------------------	----------------------------

2.- Datos empresa solicitante:

NIF		Razón Social	
Nº Inscripción		Código de cotización principal a la Seguridad Social	
CNAE (código)		CNAE (literal)	
Correo electrónico			País
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Portal	Piso	Puerta	Otros datos ubicación
CP	Localidad	Provincia	
Fax	Teléfono fijo	Teléfono móvil	

3.- Datos de representante

NIF/NIE	Apellidos
Nombre	Razón Social
Cargo	Correo electrónico
Fax	Teléfono fijo
	Teléfono móvil

4.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)		
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado		
	Tipo de vía	Nombre vía	Nº
	Piso	Puerta	CP
	Localidad	Provincia	

5.- Datos empresa:

Clase de centro de trabajo:	<input type="radio"/> Taller	<input type="radio"/> Oficina	<input type="radio"/> Almacén
Número de trabajadores	Superficie construida (m2)		
Entidad gestora o colaboradora AT y EP/ Mutua			
Empresa solicitante es:	<input type="radio"/> Nueva creación	<input type="radio"/> Ya existente	

6.- Datos relativos a la prevención de Riesgos Laborales por parte de la empresa

Fecha de realización de la última evaluación de riesgos laborales	
---	--

Riesgos existentes detectados	Actividad preventiva que procede realizar

6.1.- Entidad concertada para vigilancia de la salud:

NIF		Nombre/ Razón Social	
-----	--	----------------------	--

En, a..... de.....de.....

FIRMA

El/la arriba firmante DECLARA: Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en esta solicitud y auténticos los documentos acreditativos que se adjuntan en la misma, por lo que SOLICITA a la autoridad laboral que tenga por presentada esta instancia, con los documentos que se acompañan, y resuelva conforme a derecho con las condiciones consignadas en ella.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SIIR_INTERESADOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con la Prevención de Riesgos Laborales, y podrán ser cedidos a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de Madrid, al Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y a la autoridad laboral de otras Comunidades Autónomas, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Empleo y Mujer Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo
---------------------	---

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD**1. Tipo de solicitud**

Indicar el tipo de solicitud que se realiza.

2. Datos de la empresa solicitante

Para la solicitud de Alta, deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado, a excepción del N° de inscripción. El número fax y la dirección de correo electrónico, no se cumplimentarán en caso de no disponer de ellos. Rellenar el campo Otros datos de ubicación con aquellos datos del domicilio que no puedan ser incluidos en los otros campos. Ejemplo: Polígonos, Urbanizaciones, etc.

Para la solicitud de Baja sólo será necesario indicar en este apartado el NIF, la Razón social y el N° de inscripción de la empresa solicitante.

En caso de solicitud de Modificación será necesario indicar en este apartado el NIF, la Razón social, el N° de inscripción de la empresa solicitante así como los datos que se quieran modificar.

3. Datos de representante

Cumplimentar de forma obligatoria el Tipo de identificación NIF o NIE, Nombre y Apellidos.

4.. Medio de notificación

Indicar si la notificación se desea de forma telemática, en cuyo caso es necesario darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org, o si desea ser notificado por correo certificado.

En el caso de seleccionar "correo certificado", rellene todos los campos que figuran en este apartado.

5. Datos empresa

Deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado, cuando se solicite un alta.

No cumplimentar en caso de baja.

El centro de trabajo seleccionado estará de acuerdo con lo indicado en el CNAE de la empresa. Será, por tanto, el correspondiente a su actividad principal.

6. Datos relativos a la prevención de riesgos laborales

Indicar la fecha en la que se ha realizado la última evaluación de riesgos, y cumplimentar la tabla indicando los riesgos detectados a partir de dicha evaluación y las acciones preventivas que procede realizar para suprimirlos, que estarán recogidas en la planificación preventiva de la empresa.

No rellenar en caso de Baja.

6.1. Entidad concertada para vigilancia de la salud

Indicar nombre o razón social y NIF de la entidad concertada para vigilancia de la salud.

No rellenar en caso de Baja.



Instituto Regional de Seguridad
y Salud en el Trabajo
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y MUJER

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

**Prevención de Riesgos Laborales
Solicitud de Registro de Profesionales
(RD 37/1999 de 4 de marzo)**

1.- Tipo de solicitud:

<input type="radio"/> Alta	<input type="radio"/> Modificación	<input type="radio"/> Baja
----------------------------	------------------------------------	----------------------------

2.- Datos de interesado:

NIF	Apellido 1		Apellido 2	
Nombre	Nº Inscripción			
Correo electrónico	País			
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº	
Portal	Piso	Puerta	Otros datos ubicación	
CP	Localidad	Provincia		
Fax	Teléfono fijo		Teléfono móvil	

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)			
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado			
	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	
	Piso	Puerta	CP	Localidad
	Provincia			

4.- Datos académicos y profesionales

Formación Certificada	<input type="radio"/> Nivel Intermedio	<input type="radio"/> Nivel Superior
Especialidades	<input type="checkbox"/> Medicina del Trabajo <input type="checkbox"/> Higiene Industrial	<input type="checkbox"/> Seguridad en el Trabajo <input type="checkbox"/> Ergonomía y Psicología aplicada
Entidad Certificadora	<input type="radio"/> Administración Pública	
	<input type="radio"/> Entidad Privada	
	Denominación:	
	Fecha de Certificación:	

5- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Copia de DNI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Título universitario en caso de Profesionales de Nivel Superior (**)	<input type="checkbox"/>	
Certificación de la entidad donde se haya cursado la titulación de Nivel intermedio y/o superior	<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

(**) En caso de titulación universitarias extranjeras, deberá aportar los documentos acreditativos de su homologación en el Estado Español.

En, a..... de.....de.....

FIRMA

El/la arriba firmante DECLARA: Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en esta solicitud y auténticos los documentos acreditativos que se adjuntan en la misma, por lo que SOLICITA a la autoridad laboral que tenga por presentada esta instancia, con los documentos que se acompañan, y resuelva conforme a derecho con las condiciones consignadas en ella.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SIIR_ESPECIALISTAS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal de profesionales la Prevención de Riesgos Laborales, y podrán ser cedidos a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de Madrid, al Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y a la autoridad laboral de otras Comunidades Autónomas, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Empleo y Mujer Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo
---------------------	---

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD**1. Tipo de solicitud.**

Indicar el tipo de solicitud que se realiza.

2. Datos del solicitante.

Para la solicitud de Alta, deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado, a excepción del nº de inscripción. . El número de fax y la dirección de correo electrónico no son obligatorios.

Rellenar el campo Otros datos de ubicación con aquellos datos del domicilio que no puedan ser incluidos en los otros campos. Ejemplo: Polígonos, Urbanizaciones, etc.

En caso de solicitud de Modificación o Baja, sólo será necesario indicar en este apartado el NIF, apellidos y nombre, y el nº de inscripción del solicitante.

En caso de solicitud de Modificación, consignar así mismo aquellos datos que sean diferentes a los indicados en la solicitud de alta

3. Medio de notificación.

Indicar el tipo de notificación que desea recibir: Telemática o postal.

Para recibir notificaciones por vía telemática es necesario darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org.

En el caso de elegir la opción de notificación por correo certificado, deben cumplimentarse todos los datos que figuran en el apartado correspondiente.

4. Datos académicos y profesionales.

Consignar los datos solicitados que procedan. Para las entidades certificadoras debe consignarse el nombre de la entidad privada o la denominación de la administración pública. La fecha de certificación es obligatoria.

En el caso de Modificación, consignar únicamente aquellos datos que reflejen una variación con los indicados en la solicitud de Alta.

En el caso de solicitud de Baja, no rellenar este apartado.

5. Documentación requerida

Cuando se trate de una solicitud de Alta, deberán presentarse los documentos que procedan.

En caso de solicitud de Modificación, se presentarán sólo aquellos documentos que reflejen la variación de datos por la que se solicita la modificación.

En caso de solicitud de Baja, no será necesario adjuntar a la solicitud ninguno de estos documentos

En caso de aportar titulaciones universitarias extranjeras, deberán aportar los documentos acreditativos de su homologación en el Estado Español

Estos documentos, originales o compulsados, deben estar a disposición de la Autoridad Laboral, junto con cualquier otra documentación que ésta requiera.



Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y MUJER

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Prevención de Riesgos Laborales
Registro de Coordinadores en materia de Seguridad y Salud en Obras de Construcción
(RD 33/1999 de 25 de febrero)

1.- Tipo de solicitud:

<input type="radio"/> Alta	<input type="radio"/> Modificación	<input type="radio"/> Baja
----------------------------	------------------------------------	----------------------------

2.- Datos de interesado:

NIF	Apellido 1		Apellido 2	
Nombre	Nº Inscripción			
Correo electrónico	País			
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº	
Portal	Piso	Puerta	Otros datos ubicación	
CP	Localidad	Provincia		
Fax	Teléfono fijo		Teléfono móvil	

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por vía telemática <small>(solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)</small>			
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado			
	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	
	Piso	Puerta	CP	Localidad
			Provincia	

4.- Datos académicos y profesionales:

4.1.- Datos académicos:

TITULACIÓN UNIVERSITARIA	ESPECIALIDAD	Nº DE COLEGIADO
<input type="checkbox"/> Arquitecto		
<input type="checkbox"/> Arquitecto Técnico		
<input type="checkbox"/> Ingeniero		
<input type="checkbox"/> Ingeniero Técnico		

4.2.- Formación profesional:

FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	ENTIDAD FORMATIVA ACREDITADA
<input type="checkbox"/> Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales (450 h)	
<input type="checkbox"/> Especialidad de Seguridad en el Trabajo (150 h)	
<input type="checkbox"/> Especialidad de Higiene Industrial (150 h)	
<input type="checkbox"/> Especialidad de Ergonomía y Psicología (150 h)	
<input type="checkbox"/> Especialidad en Medicina del Trabajo (150 h)	
<input type="checkbox"/> Técnico Intermedio en Prevención de Riesgos Laborales (300 h)	
<input type="checkbox"/> Convalidación para el ejercicio de las funciones de nivel superior, conforme a la disposición adicional 5ª del Reglamento de los Servicios de Prevención (RD. 39/1997)	

4.3.- Formación específica:

COORDINADOR EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN	ENTIDAD FORMATIVA ACREDITADA
<input type="checkbox"/> Curso específico Coordinador de Seguridad de 200 h, mínimo	

4.4.- Experiencia:

EXPERIENCIA ACREDITADA COMO COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD

OTROS DATOS COMPLEMENTARIOS

5.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Copia de DNI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Título académico oficial, o documento acreditativo de haber pagado las tasas de expedición del mismo (**)	<input type="checkbox"/>	
Certificado del Colegio Profesional correspondiente (***)	<input type="checkbox"/>	
Títulos aducidos en materia de prevención de riesgos laborales	<input type="checkbox"/>	
Título de curso específico de Coordinadores, si procede	<input type="checkbox"/>	
Experiencia acreditada por colegio profesional correspondiente, si procede	<input type="checkbox"/>	
Experiencia acreditada por empresas, si procede	<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

(**) En caso de titulaciones universitarias extranjeras, deberá aportar los documentos acreditativos de su homologación por el Estado Español.

(***) Debe figurar el nº de colegiado y la fecha de colegiación.

En, a..... de.....de.....

FIRMA

El/la arriba firmante DECLARA: Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en esta solicitud y auténticos los documentos acreditativos que se adjuntan en la misma, por lo que SOLICITA a la autoridad laboral que tenga por presentada esta instancia, con los documentos que se acompañan, y resuelva conforme a derecho con las condiciones consignadas en ella.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SIIR_INTERESADOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivos relacionados con la Prevención de Riesgos Laborales, y podrán ser cedidos a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de Madrid, al Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y a la autoridad laboral de otras Comunidades Autónomas, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Empleo y Mujer Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo
---------------------	---

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD**1. Tipo de solicitud.**

Indicar el tipo de solicitud que se realiza.

2. Datos del solicitante.

Para la solicitud de Alta, deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado, a excepción del N° de inscripción. El número fax y la dirección de correo electrónico, no se cumplimentarán en caso de no disponer de ellos..

Rellenar el campo Otros datos de ubicación con aquellos datos del domicilio que no puedan ser incluidos en los otros campos. Ejemplo: Polígonos, Urbanizaciones, etc.

Para la solicitud de Baja, sólo será necesario indicar en este apartado el NIF, apellidos y nombre, y el nº de inscripción del solicitante.

Para la solicitud de Modificación, consignar NIF, apellidos y nombre, N° de inscripción del solicitante así como aquellos datos que reflejen una variación respecto a los que se indicaron en el alta.

3. Medio de notificación.

Indicar si la notificación se desea que sea de forma telemática, en cuyo caso debe estar dado de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org, o si desea ser notificado por correo certificado.

Si escoge correo certificado rellene todos los campos que figuran en este apartado.

4. Datos académicos y profesionales.

Consignar los datos solicitados que procedan.

En el caso de modificación, consignar únicamente aquellos datos que reflejen una variación con los indicados en la solicitud de alta.

En el caso de solicitud de baja, no rellenar este apartado.

5. Documentación requerida

Cuando la solicitud sea de alta, deberán presentarse los documentos que procedan.

Cuando la solicitud sea de modificación se presentarán sólo aquellos documentos que reflejen variación de los datos indicados en la solicitud de alta.

En el caso de solicitud de baja, no rellenar este apartado.

En el caso de aportar titulaciones universitarias extranjeras, deberá aportar los documentos acreditativos de su homologación por el Estado Español.



Instituto Regional de Seguridad
y Salud en el Trabajo
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y MUJER

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

**Prevención de Riesgos Laborales
Solicitud de Registro de Personas y Entidades Auditoras
(RD 39/1997)**

1.- Tipo de solicitud:

<input type="radio"/> Inscripción Provisional	<input type="radio"/> Inscripción Definitiva	<input type="radio"/> Modificación	<input type="radio"/> Baja
---	--	------------------------------------	----------------------------

2.- Datos solicitante:

NIF/CIF	Apellido 1		Apellido 2	
Razón social/Nombre				
Nº Inscripción	Código de cotización principal a la Seguridad Social			
CNAE 2009 (código)	CNAE 2009 (literal)			
Correo electrónico			País	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía		Nº
Portal	Piso	Puerta	Otros datos ubicación	
CP	Municipio		Provincia	
Fax	Teléfono fijo		Teléfono móvil	

3.- Datos de representante:

NIF/CIF	Apellido 1		Apellido 2	
Nombre	Razón Social			
Cargo	Correo electrónico			
Fax	Teléfono fijo		Teléfono móvil	

4.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)			
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado			
	Tipo de vía	Nombre vía		Nº
	Portal	Piso	Puerta	Otros datos de ubicación
	CP	Municipio		Provincia

5.- Ámbito de actuación:

<input type="radio"/> Ámbito Nacional	<input type="radio"/> Otros Ámbitos
---------------------------------------	-------------------------------------

5.1.- Indicación del ámbito de actuación si no es nacional:

ANDALUCÍA		CASTILLA LA MANCHA		COM. VALENCIANA	
Almería	<input type="checkbox"/>	Albacete	<input type="checkbox"/>	Alicante	<input type="checkbox"/>
Cádiz	<input type="checkbox"/>	Ciudad Real	<input type="checkbox"/>	Castellón Pl.	<input type="checkbox"/>
Córdoba	<input type="checkbox"/>	Cuenca	<input type="checkbox"/>	Valencia	<input type="checkbox"/>
Granada	<input type="checkbox"/>	Guadalajara	<input type="checkbox"/>	EUSKADI	
Huelva	<input type="checkbox"/>	Toledo	<input type="checkbox"/>	Álava	<input type="checkbox"/>
Jaén	<input type="checkbox"/>	CASTILLA LEÓN		Vizcaya	<input type="checkbox"/>
Málaga	<input type="checkbox"/>	Ávila	<input type="checkbox"/>	Guipúzcoa	<input type="checkbox"/>
Sevilla	<input type="checkbox"/>	Burgos	<input type="checkbox"/>	EXTREMADURA	
ASTURIAS		León	<input type="checkbox"/>	Cáceres	<input type="checkbox"/>
Asturias	<input type="checkbox"/>	Palencia	<input type="checkbox"/>	Badajoz	<input type="checkbox"/>
ARAGÓN		Salamanca	<input type="checkbox"/>	GALICIA	
Huesca	<input type="checkbox"/>	Segovia	<input type="checkbox"/>	A Coruña	<input type="checkbox"/>
Zaragoza	<input type="checkbox"/>	Soria	<input type="checkbox"/>	Lugo	<input type="checkbox"/>
Teruel	<input type="checkbox"/>	Valladolid	<input type="checkbox"/>	Ourense	<input type="checkbox"/>
BALEARES		Zamora	<input type="checkbox"/>	Pontevedra	<input type="checkbox"/>
Baleares	<input type="checkbox"/>	CATALUÑA		LA RIOJA	
CANARIAS		Barcelona	<input type="checkbox"/>	Rioja, La	<input type="checkbox"/>
Palmas, Las	<input type="checkbox"/>	Girona	<input type="checkbox"/>	MADRID	
Sta. Cruz T.	<input type="checkbox"/>	Lleida	<input type="checkbox"/>	Madrid	<input type="checkbox"/>
CANTABRIA		Tarragona	<input type="checkbox"/>	MELILLA	
Santander	<input type="checkbox"/>	CEUTA		Melilla	<input type="checkbox"/>
		Ceuta	<input type="checkbox"/>	MURCIA	
				Murcia	<input type="checkbox"/>
				NAVARRA	
				Navarra	<input type="checkbox"/>

6.- Recursos humanos, propios o concertados:

Número de personas	
--------------------	--

7- Documentación requerida:

7.1.- Documentación relativa a la empresa solicitante:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Copia escritura constitución sociedad (copia simple mercantil)	<input type="checkbox"/>	
Escritura de sociedad: Poderes	<input type="checkbox"/>	
Certificado del Registro Mercantil de la escritura de Sociedad	<input type="checkbox"/>	
Código de Cuenta de Cotización a la Seguridad Social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Descripción de la actividad a realizar en cada especialidad	<input type="checkbox"/>	
Compromiso de no vinculación	<input type="checkbox"/>	
Inscripción del fichero de datos protegidos en la APD	<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

7.2.- Documentación relativa a los trabajadores:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Nº de ejemplares	Autorizo Consulta (*)
Contratos (uno o varios) laborales o mercantiles	<input type="checkbox"/>		
Vida laboral de los trabajadores	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Curriculum vitae de los trabajadores	<input type="checkbox"/>		
Título/s universitario/s de los trabajadores	<input type="checkbox"/>		
Título/s de prevención de los trabajadores	<input type="checkbox"/>		
Nº Colegiado Medicina del Trabajo	<input type="checkbox"/>		
Copia/s de autorización de compatibilidad	<input type="checkbox"/>		
Certificado/s compatibilidad horaria	<input type="checkbox"/>		
Conciertos con expertos de nivel superior	<input type="checkbox"/>		

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

7.3.- Documentación relativa a instalaciones y equipos:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Nº ejemplares
Conciertos con laboratorios clínicos	<input type="checkbox"/>	
Conciertos con laboratorios microbiológicos	<input type="checkbox"/>	
Conciertos con laboratorios de higiene industrial	<input type="checkbox"/>	
Conciertos con laboratorios de radiodiagnóstico	<input type="checkbox"/>	
Facturas de los equipos técnicos y sanitarios	<input type="checkbox"/>	
Planos de instalaciones y descripción	<input type="checkbox"/>	
Contrato/s de arrendamiento de las instalaciones o similar (documento de cesión, etc.)	<input type="checkbox"/>	
Escritura/s de compraventa de las instalaciones	<input type="checkbox"/>	
Certificado de autorización de centro sanitario para Medicina del Trabajo	<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

8.- Compromisos

El solicitante se compromete a no mantener con las empresas concertadas vinculaciones comerciales, financieras o de cualquier otro tipo, distintas a las propias de su actuación como entidad auditora, que puedan afectar a su independencia e influir en el resultado de sus actividades.

Del mismo modo, tales personas no podrán realizar para la misma o distinta empresa actividades en calidad de entidad especializada para actuar como servicio de prevención, ni mantener con estas últimas vinculaciones comerciales, financieras o de cualquier otro tipo distintas de las que concierne la propia auditora como empresa para desarrollar las actividades de prevención en el seno de la misma.

En Madrid, a..... de.....de.....

FIRMA

El/la arribante firmante DECLARA: Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en esta solicitud y auténticos los documentos acreditativos que se adjuntan en la misma, por lo que SOLICITA a la autoridad laboral que tenga por presentada esta instancia, con los documentos que se acompañan, y resuelva conforme a derecho con las condiciones consignadas en ella.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SIIR_INTERESADOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con la Prevención de Riesgos Laborales, y podrán ser cedidos a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de Madrid, al Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y a la autoridad laboral de otras Comunidades Autónomas, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

DESTINATARIO	Consejería de Empleo y Mujer Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo
---------------------	---

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD**1. Tipo de solicitud.**

Indicar el tipo de solicitud que se realiza.

2. Datos solicitante

Para la solicitud de Inscripción, ya sea Provisional o Definitiva, deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado, a excepción del N° de inscripción. El número fax y la dirección de correo electrónico no son obligatorios.

Rellenar el campo Otros datos de ubicación con aquellos datos del domicilio que no puedan ser incluidos en los otros campos. Ejemplo: Polígonos, Urbanizaciones, etc.

En caso de solicitud de Modificación o Baja, sólo será necesario indicar en este apartado el NIF/CIF, apellidos y nombre o Razón social y el N° de inscripción de la empresa solicitante.

En caso de solicitud de Modificación, consignar así mismo aquellos datos que sean diferentes a los indicados en la solicitud de alta.

3. Datos del representante legal de la empresa

Cumplimentar únicamente en caso de que éstos sean diferentes a los señalados en los apartado 2. En caso de ser una persona física, Tipo de identificación NIF o NIE, indicar Nombre y Apellidos, en caso de ser una empresa, Tipo de identificación CIF, indicar la Razón social.

En caso de solicitud de Modificación, consignar así mismo aquellos datos que sean diferentes a los indicados en la solicitud de alta.

4. Medio de notificación

Indicar el tipo de notificación que desea recibir: Telemática o postal.

Para recibir notificaciones por vía telemática es necesario darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org.

En el caso de elegir la opción de notificación por correo certificado, deben cumplimentarse todos los datos que figuran en el apartado correspondiente.

5. Ámbito de actuación

Consignar si el ámbito de actuación es nacional u otros ámbitos.

5.1 Otros ámbitos

Si son otros ámbitos, indicar las casillas correspondientes a aquellas provincias en las que se prevé dar servicio.

6. Recursos Humanos

Indicar el número de trabajadores propios contratados o a contratar y el número de trabajadores concertados.

Ampliar esta información cumplimentando el Anexo I. En caso de solicitud de Inscripción Provisional, se indicará el número de personas que prestarán servicios en la empresa mediante contrato o concierto, debiendo también cumplimentar el Anexo I



Instituto Regional de Seguridad
y Salud en el Trabajo
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y MUJER

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

**Prevención de Riesgos Laborales
Solicitud de Registro de Empresas con Riesgo de Amianto (RERA)
(RD 396/2006)**

1.- Tipo de solicitud:

<input type="radio"/> Alta	<input type="radio"/> Modificación	<input type="radio"/> Baja
----------------------------	------------------------------------	----------------------------

2.- Datos empresa solicitante:

NIF	Razón Social	
Nº Inscripción	Código de cotización principal a la Seguridad Social	
CNAE (código)	CNAE (literal)	
Correo electrónico	País	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía
Portal	Piso	Puerta
CP	Localidad	Provincia
Fax	Teléfono fijo	Teléfono móvil

3.- Datos de representante

NIF	Apellido 1	Apellido 2
Nombre	Razón Social	
Cargo	Correo electrónico	
Fax	Teléfono fijo	Teléfono móvil

4.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)		
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado		
	Tipo de vía	Nombre vía	Nº
	Piso	Puerta	CP
	Localidad	Provincia	

En, a..... de.....de.....

FIRMA

El/la arribante DECLARA: Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en esta solicitud y auténticos los documentos acreditativos que se adjuntan en la misma, por lo que SOLICITA a la autoridad laboral que tenga por presentada esta instancia, con los documentos que se acompañan, y resuelva conforme a derecho con las condiciones consignadas en ella.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SIIR_INTERESADOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con la Prevención de Riesgos Laborales, y podrán ser cedidos a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de Madrid, al Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y a la autoridad laboral de otras Comunidades Autónomas, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO

Consejería de Empleo y Mujer
Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD**1. Tipo de solicitud.**

Indicar el tipo de solicitud que se realiza.

2. Datos de la empresa solicitante

Para la solicitud de Alta, deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado, a excepción del nº de inscripción. El número fax y la dirección de correo electrónico no son obligatorios

Rellenar el campo Otros datos de ubicación con aquellos datos del domicilio que no puedan ser incluidos en los otros campos. Ejemplo: Polígonos, Urbanizaciones, etc.

En caso de solicitud de Modificación o Baja, sólo será necesario indicar en este apartado el NIF, la Razón social y el Nº de inscripción de la empresa solicitante.

En caso de solicitud de Modificación, consignar así mismo aquellos datos que sean diferentes a los indicados en la solicitud de alta.

3. Datos de representante

Cumplimentar el número de identificación NIF o NIE, Nombre y Apellido 1.

4. Medio de notificación

Indicar el tipo de notificación que desea recibir: Telemática o correo certificado.

Para recibir notificaciones por vía telemática es necesario darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org.

En el caso de elegir la opción de notificación por correo certificado, deben cumplimentarse todos los datos que figuran en el apartado correspondiente.



Instituto Regional de Seguridad
y Salud en el Trabajo
CONSEJERÍA DE EMPLEO Y MUJER

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

**Prevención de Riesgos Laborales
Inscripción en cursos y seminarios
(Catálogo de Formación Anual)**

1.- Datos del solicitante

NIF/ NIE / Pasaporte		Apellido 1	
Apellido 2		Nombre	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Portal	Piso	Puerta	Otros datos ubicación
CP	Municipio	Provincia	
Correo electrónico		Teléfono	
Fecha de nacimiento			

2.- Medio de notificación

<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)		
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado		
	Tipo de vía	Nombre vía	Nº
	Portal	Piso	Puerta
	CP	Municipio	Provincia

3.- Datos de la actividad solicitada

Título	Código
Fechas	
Razones que motivan la necesidad de la formación solicitada	

4.- Formación

Nivel de Estudios	<input type="checkbox"/> Graduado o certificado de escolaridad
	<input type="checkbox"/> Bachillerato
	<input type="checkbox"/> Formación Profesional Titulación
	<input type="checkbox"/> Formación Universitaria Titulación
Conocimientos sobre Prevención en Riesgos Laborales <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Básicos <input type="radio"/> Medios <input type="radio"/> Elevados	
Diplomas o Títulos Acreditativos sobre Prevención en Riesgos Laborales (uno por línea)	

5.- Datos de la situación laboral del trabajador

<input type="radio"/>	Trabajador desempleado
<input type="radio"/>	Trabajador ocupado

6.- Datos de la empresa

Razón Social										
Actividad de la empresa										
Plantilla	<input type="radio"/> Menos de 6 trabajadores	<input type="radio"/> De 6 a 50	<input type="radio"/> De 51 a 100	<input type="radio"/> De 101 a 500	<input type="radio"/> Mas de 500					
Dirección	Tipo vía				Nombre vía				Nº	
Portal		Piso		Puerta	Otros datos ubicación					
CP					Municipio				Provincia	
Correo electrónico							Teléfono			

7.- Datos del solicitante en la empresa

Función en la empresa			
<input type="radio"/>	Delegado prevención		
<input type="radio"/>	Médico ATS empresa		
<input type="radio"/>	Trabajador designado. Formación	<input type="radio"/> Básica	<input type="radio"/> Intermedia <input type="radio"/> Superior
<input type="radio"/>	Técnico Departamento Calidad		
<input type="radio"/>	Responsable de Recursos Humanos		
<input type="radio"/>	Responsable de Producción		
<input type="radio"/>	Trabajador		
<input type="radio"/>	Mando intermedio		
<input type="radio"/>	Técnico de Servicio de Prevención Ajeno		
<input type="radio"/>	Técnico de Servicio de Prevención Propio		
<input type="radio"/>	Otros. Especificar		

En....., a..... de.....de.....

FIRMA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SIIR_INTERESADOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de los datos de carácter personal de todas aquellas personas respecto de las cuales el sistema de información SIIR recoge sus datos, y podrán ser cedidos a Inspección de Trabajo y Seguridad Social de Madrid, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y Autoridad Laboral de otras CC. AA, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene Vd. alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

DESTINATARIO	Consejería de Empleo y Mujer Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo
---------------------	---

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

1. Datos del solicitante

- Se deberán cumplimentar todos los campos de este apartado.
- En su caso, rellenar el campo Otros datos de ubicación con aquellos datos del domicilio que no puedan ser incluidos en los otros campos. Ejemplo: Urbanizaciones, Polígonos, etc.

2. Medio de notificación

- Indicar el tipo de notificación que desea recibir: Telemática o correo certificado.
- Para recibir notificaciones por vía telemática es necesario darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org.
- En el caso de elegir la opción de notificación por correo certificado, deben cumplimentarse todos los datos que figuran en el apartado correspondiente.

3.- Datos de la actividad solicitada

- Los datos de las distintas actividades pueden ser consultados en el Catálogo de Formación del I.R.S.S.T., disponible en <http://www.madrid.org>.

4.- Formación

- Indicar la denominación de la titulación en caso de titulación universitaria o formación profesional

6. y 7. - Datos de la empresa y Datos del solicitante en la empresa

- Cumplimentar los datos de la empresa cuando se trate de un trabajador ocupado

(03/43.703/09)

D) Anuncios

Vicepresidencia, Consejería de Cultura y Deporte y Portavocía del Gobierno

Resolución de 30 de noviembre de 2009, por la que se hace pública la adjudicación definitiva del contrato administrativo especial "Gestión de locales de ensayo de música, teatro y danza del Metro de Usera y Cuzco".

1. Entidad adjudicadora:
 - a) Organismo: Vicepresidencia, Consejería de Cultura y Deporte y Portavocía del Gobierno.
 - b) Dependencia que tramita el expediente: Subdirección General de Gestión Económico-Administrativa.
 - c) Número de expediente: 12-AE-2/2009.
 - d) Dirección de Internet del perfil del contratante: <http://www.madrid.org>
2. Objeto del contrato:
 - a) Tipo: Administrativo especial.
 - b) Descripción: Gestión de locales de ensayo de música, teatro y danza del Metro de Usera y Cuzco.
 - c) Medio de publicación del anuncio de licitación: BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID.
 - d) Fecha de publicación del anuncio de licitación: 13 de agosto de 2009.
3. Tramitación y procedimiento:
 - a) Tramitación: Urgente.
 - b) Procedimiento: Abierto.
4. Presupuesto base de licitación:
 - Importe neto: 120.960 euros.
 - IVA (%): 19.353,60 euros.
 - Importe total: 140.313,60 euros.
5. Adjudicación:
 - a) Fecha: 26 de noviembre de 2009.
 - b) Contratista: "Ensayarte, Sociedad Limitada".

- c) Importe o canon de adjudicación:
 - Importe neto: 120.960 euros.
 - IVA (%): 19.353,60 euros.
 - Importe total: 140.313,60 euros.

En Madrid, a 30 de noviembre de 2009.—El Secretario General Técnico, Borja Sarasola Jáudenes.

(03/43.410/09)

Vicepresidencia, Consejería de Cultura y Deporte y Portavocía del Gobierno

Resolución de 17 de diciembre de 2009, por la que se hace pública convocatoria por procedimiento abierto para la adjudicación del contrato de servicios de «Mantenimiento y revisión de los aparatos elevadores del Archivo Regional de la Comunidad de Madrid y el edificio "D" del complejo "El Águila"».

1. Entidad adjudicadora. Datos generales y datos para la obtención de la información:
 - a) Organismo: Vicepresidencia, Consejería de Cultura y Deporte y Portavocía del Gobierno.
 - b) Dependencia que tramita el expediente: Subdirección General de Gestión Económico-Administrativa.
 - c) Obtención de documentación e información:
 - 1.º Dependencia: Subdirección General de Gestión Económico-Administrativa.
 - 2.º Domicilio: Calle Alcalá, número 31, planta quinta.
 - 3.º Localidad y código postal: 28014 Madrid.
 - 4.º Teléfono: 917 208 349.
 - 5.º Telefax: 917 208 256.
 - 6.º Dirección de Internet del perfil del contratante: <http://www.madrid.org>
 - 7.º Fecha límite de obtención de documentación e información: Coincide con la fecha límite del plazo de recepción de ofertas.
- d) Número de expediente: 03-AT-00179.2/2009.