**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

**IMPORTANTE: Toda la documentación deberá aportarse en PDF**

Los documentos solicitados se presentarán en formato pdf asignándoles la siguiente estructura de nombres de archivo: **PREFIJO-ORGANIZACION.pdf**

**PREFIJO-**: definirá cada documento de forma única. Se indica en cada caso.

**ORGANIZACION**: nombre de la organización sin acentos ni guiones.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPO DE DOCUMENTO** | **NOMBRE DEL DOCUMENTO**  *“PREFIJO-ORGANIZACION.pdf”* | **OBSERVACIONES** |
| 1. | Formulario normalizado de solicitud firmado por el Representante Legal de la Empresa. | **SOLICITUD-XXX.pdf** | Según documento normalizado. Pag 2+3. |
| 2. | Documento de constitución de la empresa/organización y certificación acreditativa de su inscripción en el Registro Público correspondiente, cuando la Ley así lo exija para la adquisición de la personalidad jurídica, estatutos y, en su caso, modificación de los mismos debidamente legalizados. | **CONST-XXX.pdf** | Adjuntar en un único .pdf |
| 3. | Tarjeta de identificación fiscal | **CIF-XXX.pdf** |  |
| 4. | Documento acreditativo de la representación legal de quien suscribe la solicitud. | **REPLEGAL-XXX.pdf** |  |
| 5. | Certificados de encontrarse al corriente de sus obligaciones en materia tributaria y de Seguridad Social. | **CERT-XXX.pdf** | Adjuntar en un único .pdf  La entidad solicitante podrá autorizar al órgano instructor a recabar dichos certificados tal y como se recoge en el formulario de la solicitud, no siendo en ese caso necesario adjuntar dichos documentos. |
| 6. | Texto íntegro del Plan de Seguridad Vial | **PLAN-XXX.pdf.** |  |
| 7. | Compromiso explícito en materia de seguridad vial de la empresa, firmado por la Dirección de la empresa. | **COMPROMISO-XXX.pdf** | Adjuntar en un único .pdf el Compromiso/Política o similar junto con evidencias de su difusión pública. |
| 8. | Certificado de participación en los Talleres sobre Implantación de Planes de Seguridad Vial desarrollados por la DGT y el IAPRL | **TALLER-XXX.pdf** | Solo en caso de haber asistido (asistencia no obligatoria) |
| 9. | Copia de otros distintivos disponibles relacionados con la materia | **OTROSCERT-XXX.pdf** | Adjuntar en un único .pdf |

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre o Razón Social** | | | | | | | | | **CIF** | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| **Representante Legal** | | | | | |  | | | | | | |
| Primer apellido | | Segundo Apellido | | | | | | Nombre | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |
| NIF/NIE | Teléfono (fijo/móvil) | | | | | | Correo electrónico | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |
| **Dirección a efectos de notificación** | | | | | | | | | | | | |
| Calle/Plaza | | | C.P | | Nº | | Bloque | | | Esc. | Piso | Puerta |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |  |
| Provincia | Municipio | | | Localidad | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |
| Web |  | | | Teléfono (fijo/móvil) | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsable de este proyecto en la organización** | | |  | | |
| Primer apellido | | Segundo Apellido | | | Nombre |
|  | |  | | |  |
| Cargo | Teléfono (fijo/móvil) | | | Correo electrónico | |
|  |  | | |  | |

|  |
| --- |
| Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud así como de otro tipo de avisos relacionados que me puedan resultar de interés. |

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE A PORTARSE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Documento de constitución de la empresa/organización y certificación acreditativa de su inscripción en el Registro Público correspondiente, cuando la Ley así lo exija para la adquisición de la personalidad jurídica, estatutos y, en su caso, modificación de los mismos debidamente legalizados. |
|  | Tarjeta de identificación fiscal |
|  | Documento acreditativo de la representación legal de quien suscribe la solicitud |
|  | Certificados de encontrarse al corriente de sus obligaciones en materia tributaria y de Seguridad Social, en caso de no autorizar al órgano instructor a recabar dichos certificados. |
|  | Texto íntegro del Plan de Seguridad Vial |
|  | Compromiso explícito en materia de seguridad vial de la empresa, firmado por la Dirección de la empresa. |
|  | Certificado de participación en los Talleres sobre Implantación de Planes de Seguridad Vial desarrollados por la DGT y el IAPRL |
|  | Copia de otros distintivos disponibles relacionados con la materia |

En caso de que alguno de los documentos anteriores obrase en poder del I.A.P.R.L. y no hubiera habido modificaciones, indicar el documento y Número de Expediente:

|  |
| --- |
| Número de Expediente |
|  |

|  |
| --- |
| La persona solicitante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación: |
| A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social.  A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias estatales.  Al Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, la consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda.  **ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente**. |

La persona firmante de la presente solicitud:

**DECLARA**

> Que para asegurar que los beneficiarios cumplen con las exigencias impuestas por la normativa en materia de seguridad y salud laboral, está al corriente del cumplimiento de las siguientes obligaciones:

* Adoptar las medidas de seguridad y salud en el trabajo que sean obligatorias para prevenir de manera rigurosa los riesgos que pueden afectar a la vida, integridad y salud de las personas trabajadoras.
* Proceder a la evaluación de riesgos y planificación de la actividad preventiva correspondiente a la actividad.
* Proporcionar la formación e información en materia preventiva a las personas adscritas a la actividad.
* Entregar los equipos de protección individual que, en su caso, sean necesarios.
* Establecer una organización preventiva y de recursos en prevención de riesgos laborales en la modalidad elegida (**indicar modalidad:**)

Concierto con Servicio de Prevención ajeno;

Organización preventiva con Servicio de Prevención propio o mancomunado;

Trabajadores designados;

Asumida por el empresario.

> Que la entidad no ha sido sancionada, en los cinco años anteriores a la solicitud, penal o administrativamente en firme por infracción grave o muy grave en materia relacionada con seguridad y salud laboral, de acuerdo con lo dispuesto en el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.

> Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

> Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).

En        , a       de        de 20

Firma del/la representante legal de la empresa/ entidad

D./Dña.

Cargo:

Le informamos que los datos de carácter personal recogidos en este formulario serán tratados exclusivamente para finalidades relacionadas con el Sello Asturiano de Movilidad Segura en la Empresa, aplicando la normativa vigente de protección de datos y legitimados por la Ley 6/2015 de 30 de Octubre. El responsable del tratamiento es el Instituto Asturiano de Prevención de Riesgos Laborales. Podrá ejercer sus derechos dirigiendo formulario a: IAPRL, Avda. del Cristo, 107 33006 Oviedo; o bien:[iapreven@asturias.org](mailto:iapreven@asturias.org). Únicamente se cederán datos de contacto para la publicidad y difusión institucional del Sello Asturiano de Movilidad Segura en la Empresa.  Marque la casilla adjunta si no desea autorizar la cesión de sus datos con los fines indicados