**REGISTRO OFICIAL DE ESTABLECIMIENTOS Y SERVICIOS BIOCIDAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA (ROESB)-PROCEDIMIENTO CÓDIGO 1622**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/Dª. --------------------------------------------------------------------------, con NIF/NIE------------

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que ha sido designado por el titular/solicitante de la inscripción en elROESB

---------------------------------------------------------------------, con CIF/NIF--------------------, para ser responsable técnico de la actividad:

|  |
| --- |
| -Tratamientos ambientales y en la industria alimentaria □ |
| -Tratamientos para la prevención y control de la legionelosis a terceros □ |
| -Tratamientos de la madera □ |
| -Fabricación de biocidas □ |

1. **En el caso de servicios biocidas:** que conoce y asume las funciones de responsable técnico establecidas en el artículo 5 del *Real Decreto 830/2010, de 25 de junio, por el que se establece la normativa reguladora de la capacitación para realizar tratamientos con biocidas*.
2. Que dispone de la capacitación necesaria y de la documentación que así lo acredita para ejercer la responsabilidad técnica, y que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida.
3. Que se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente al ejercicio de responsable técnico.

El firmante de esta declaración, en aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no se opone a que el órgano administrativo competente consulte los datos relativos a sus títulos universitarios y no universitarios.

En caso de que formule oposición a dicha consulta, marque la casilla correspondiente y aporte obligatoriamente tales documentos al procedimiento junto a esta declaración.

□ *ME OPONGO a que el órgano administrativo consulte mis* ***títulos universitarios****.*

□ *ME OPONGO a que el órgano administrativo consulte mis* ***títulos no universitarios****.*

TODO LO EXPUESTO CONSTITUYE DECLARACIÓN FIRME QUE ASUME BAJO SU ENTERA RESPONSABILIDAD.

(Lugar, fecha de la declaración y firma del declarante)