|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO: 0999** | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN DE INSTALACIONES RADIACTIVAS DE SEGUNDA O TERCERA CATEGORIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DATOS DEL TITULAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Apellido: | | | | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | D.N.I.: | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | | | N.I.F.: | | | | | | | | |
| Vía: | | | | | | | Número: | | Piso: | | | | | Puerta: | | | |
| Portal: | | Escalera: | | Km: | | | C.P. | | Provincia: | | | | | | | | |
| Municipio: | | | | Localidad: | | | | | Teléfono: | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1. DATOS REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | DNI: | | |
| **2. TITULO DE LA MEMORIA** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **3. ROTULO O NOMBRE COMERCIAL** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **4. OBJETO DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nueva instalación (1) Modificación por:  Ampliación (1)  Cambio de titular (1)  Revisión(1)  Traslado (1)  Clausura(2) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En el supuesto de modificación, indicar el número de expediente inicial / Registro IR/MU.: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. CARACTERISTICAS DE LA INSTALACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1 CATEGORIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segunda categoría.  Tercera categoría Uso del local al que sirve: ………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.2 ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÉDICA:  Radioterapia  Medicina Nuclear  Producción de isótopos  LaboratoriosINDUSTRIAL:  Gammagrafía y radiografía industrial  Control de procesos  Medida de densidad y humedad de suelos  IrradiadoresINVESTIGACIÓN/DOCENCIA:  Comercial de fuentes  Comercial de equipos  Otros (especificar): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.3 CARACTERISTICAS GENERADORES /APARATO PRODUCTOR DE RADIACIÓN IONIZANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Generador Rayos X  V> 200 kV  Acelerador de partículas  Fuente de neutrones Uso: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca Generador: …………………………………...…… Modelo Generador: ………………...………………………………… Fijo  Móvil | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Material Radiactivo:  Encapsulado No encapsulado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **6. EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vía: | | | | | | | | Número: | | | | Piso: | | | | Puerta: | |
| Portal: | Escalera: | | km: | | | | | | | | Código Postal: | | | | | | |
| Municipio: | | | Localidad: | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | |
| Referencia catastral del local donde está ubicada la instalación | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| La referencia catastral estará constituida por un código alfanumérico de 20 caracteres.  Ejemplo de referencia catastral urbana: 9872023 VH5797S 0001 WX  Ejemplo de referencia catastral rústica: 13 077 A 018 00039 0000 FP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. AUTOLIQUIDACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.1 TASA A APLICAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T610.9)a) - Ordenación de actividades e instalaciones industriales y energéticas. Actuaciones en materia de instalaciones radioactivas: Por cada autorización de funcionamiento e inscripción en el registro de instalaciones radioactivas de segunda o tercera categoría | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.2 BONIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existen beneficios fiscales aplicables a las tasas de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia para emprendedores, pymes y microempresas, en los ejercicios 2017 y 2018, establecidos en la disposición adicional duodécima del Decreto Legislativo 1/2004, de 9 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de tasas, precios públicos y contribuciones especiales🞎 Marcar esta casilla en el supuesto de emprendedores, pymes o microempresas que inicien su actividad empresarial o profesional, cuando el devengo de la tasa se produzca durante el primer y segundo año de actividad | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Según las vigentes disposiciones recogidas en el Real Decreto 1836/1999, de 3 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalaciones nucleares y radiactivas, Reales Decreto 35/2008 de 18 de enero, de modificación del anterior, y Real Decreto 1308/2011 de 26 de septiembre sobre protección física de instalaciones y los materiales nucleares, se aporta la documentación marcada en la Tabla I: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.0\_\_  Firmado:  (titular o representante legal) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SR / A. DIRECTOR / A GENERAL DE ENERGIA Y ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y MINERA**

**CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CESIÓN DE DATOS PERSONALES**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud:

🞎 DNI del representante.

🞎Certificado de inscripción de instalación radiactiva.

**EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD**

**TABLA I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(1)** | **(2)** | **RELACION DE DOCUMENTOS** |
| **X** |  | Memoria descriptiva de la instalación. |
| **X** |  | Estudio de seguridad. |
| **X** |  | Verificación de la instalación. |
| **X** |  | Reglamento de funcionamiento. |
| **X** |  | Plan de emergencia interior. |
| **X** |  | Previsiones para la clausura y cobertura económica prevista para garantizar la misma en condiciones de seguridad. |
| **X** |  | Presupuesto económico de la inversión a realiza. |
| **X** |  | Plan de protección física. |
| **X** |  | Justificación del abono de la autoliquidación correspondiente |
|  | **X** | Estudio técnico de clausura |
|  | **X** | Informe económico |
| **X** |  | Copia de la tarjeta acreditativa del NIF del titular |