
Guia per sol·licitar l'autorització com a entitat o servei de revisió per a la prevenció i el control de la legionel·losi en instal·lacions d'alt risc

Juny de 2013



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Direcció o Coordinació: Àrea de Salut Ambiental,

© 2012, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut, Agència de Salut Pública de Catalunya



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 3.0 de Creative Commons.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/>

Edita:

Programes de Vigilància i Control de l'Aigua, Àrea de Salut Ambiental, Divisió d'Objectius i Programes.
Agència de Salut Pública de Catalunya

2a edició:

Barcelona, juny de 2013

Assessorament i correcció lingüística:

Secció de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Sumari

1	Legislació aplicable	4
1.1	Actuacions de les entitats o serveis de revisió autoritzats	4
1.2	Condicions que han de complir les entitats o serveis de revisió per ser autoritzats.....	5
1.3	Certificats de revisió	6
2	Autoritzacions	8
3	Model de sol·licitud d'autorització administrativa de funcionament d'entitats i serveis de revisió i model de comunicació de modificacions	8
4	Documentació que cal presentar amb la sol·licitud	8
5	Procediment d'autorització	9
6	Renovació de la condició d'entitat o servei de revisió.....	10
7	Comunicació de modificacions en les condicions o els requisits de l'entitat o del servei de revisió	10
8	Control de les entitats o dels serveis de revisió autoritzats	10
9	Pèrdua de la condició d'entitat o de servei de revisió autoritzat	10
10	Annexos.....	101

1 Legislació aplicable

Decret 352/2004, de 27 de juliol, pel qual s'estableixen les condicions higienicosanitàries per a la prevenció i el control de la legionel·losi (DOGC núm. 4185, de 29/07/2004)..

Les instal·lacions que puguin tenir un risc associat a l'aparició de legionel·losi i que siguin d'alt risc estan subjectes a revisió periòdica, d'acord amb el que estableix l'article 15 del Decret 352/2004, de 27 de juliol. La revisió periòdica la fan entitats, públiques o privades, o serveis autoritzats a aquest efecte, amb la sol·licitud prèvia de la persona titular de la instal·lació.

Als efectes del Decret esmentat, es consideren instal·lacions d'alt risc les següents:

- a) Instal·lacions que afecten l'ambient exterior dels edificis (torres de refrigeració i condensadors evaporatius).
- b) Instal·lacions que afecten l'interior dels edificis: centrals humidificadores industrials que generen aerosols.
- c) Sistemes d'aigua calenta sanitària amb acumulador i circuit de retorn.
- d) Instal·lacions termals.
- e) Sistemes d'aigua climatitzada amb agitació constant i recirculació, amb raigs d'alta velocitat o injecció d'aire (balnearis, *jacuzzis*, piscines, vasos o banyeres terapèutiques, banyeres d'hidromassatge, tractaments amb raigs a pressió i d'altres).

1.1 Actuacions de les entitats o serveis de revisió autoritzats

Les entitats o serveis de revisió autoritzats per fer revisions periòdiques han d'atendre les sol·licituds que els siguin formulades, i han d'emetre els documents, informes i certificats de revisió que els siguin exigibles.

En el desenvolupament de les seves funcions, han d'avaluar la conformitat de les instal·lacions d'alt risc objecte de revisió, amb els requisits que estableixen el **Decret 352/2004, de 27 de juliol**, i la resta de normativa específica aplicable, tenint en compte les directrius generals del Departament de Salut.

Quan en la revisió es detecti l'existència d'irregularitats, la persona titular de la instal·lació les ha de corregir i ha de sol·licitar, posteriorment, la comprovació de l'esmena. En cas que l'entitat o servei de revisió periòdica constati que la persona titular de la instal·lació no ha corregit les deficiències detectades en el termini establert o no ha sol·licitat la revisió

corresponent de comprovació de la correcció de les deficiències esmentades, ho ha de posar en coneixement dels serveis d'inspecció de l'ajuntament que correspongui, per tal que es portin a terme les actuacions oportunes.

Les entitats o serveis autoritzats per efectuar revisions periòdiques han de conservar durant un període de 10 anys tota la informació que documenti els controls realitzats i els resultats de les revisions, i han de permetre l'accés dels inspectors sanitaris a aquesta documentació relacionada amb el servei de revisió que realitzen.

El Departament de Salut pot sol·licitar a les entitats o serveis de revisió la llista d'instal·lacions revisades en un període determinat. En tot cas, semestralment, els serveis de revisió han de remetre a l'òrgan territorial corresponent del Departament de Salut la llista de les instal·lacions que han estat revisades en aquest període.

Les entitats o serveis de revisió poden realitzar altres actuacions de suport tècnic que els pugui contractar el Departament de Salut o els ajuntaments corresponents.

1.2 Condicions que han de complir les entitats o serveis de revisió per ser autoritzats

D'acord amb el que estableix l'article 16 de l'esmentat Decret 352/2004, de 27 de juliol, els requisits necessaris per al reconeixement d'una entitat o servei de revisió periòdica per al control de les instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la són els següents:

- a) Ser entitats o serveis, públics o privats, amb la seu social a qualsevol dels estats de la Unió Europea.
- b) Tenir un objecte social que permeti realitzar l'activitat de control periòdic i que expressament exclogui la realització de les activitats següents: de manteniment i d'aplicació de biocides; d'assessorament i/o auditoria en temes relacionats amb la prevenció de la legionel·losi; d'anàlisi d'aigües; d'instal·lació i disseny d'instal·lacions, així com la participació en la realització o execució de projectes d'instal·lacions de risc que preveu l'article 2.
- c) Complir la norma UNE-EN ISO/IEC 17020:2012 per a les activitats que estableix el Decret esmentat.
- d) Disposar d'un professional director tècnic o persona responsable de l'entitat o servei de revisió, amb formació universitària, de grau superior o mitjà, en l'àmbit de les ciències de la salut, les ciències ambientals, la biologia, la química, la física o

l'enginyeria, i que acrediti la superació del curs de formació que preveu l'article 8 del dit Decret, en relació amb l'annex 3 del mateix Decret.

- e) Comptar, per realitzar l'activitat de revisió, amb personal amb estudis de batxillerat o equivalent, formació professional 2 o formació professional de grau mitjà, pel cap baix, que hagi superat el curs de formació previst a l'article 8, en relació amb l'annex 3, del Decret esmentat. La plantilla de personal ha de ser suficient per garantir una capacitat de resposta que permeti realitzar les revisions periòdiques en el termini màxim de tres mesos, comptats des de la data de sol·licitud del servei.
- f) Disposar dels mitjans materials per poder realitzar l'activitat assumida.
- g) Disposar de protocols documentats adequats per a la planificació i la realització de les seves actuacions i que garanteixin la seva correcta actuació, així com d'un sistema de registre que permeti avaluar les seves actuacions per part de l'òrgan del Departament de Salut encarregat del seu control, d'acord amb l'article 24 del Decret esmentat.

Les entitats i els serveis de revisió periòdica i el seu personal no poden realitzar, ni personalment ni a través d'altres empreses o entitats, cap de les activitats excloses de l'objecte social ni tenir interessos comercials, financers o de qualsevol altres tipus en altres activitats, que per raó de la seva naturalesa puguin debilitar els criteris d'independència, d'imparcialitat i d'integritat per fer visites de control objectives.

1.3 Certificats de revisió

El certificat de revisió és el document emès per una entitat o servei autoritzat per a revisions periòdiques que acredita, pel que fa a les operacions de manteniment, neteja i desinfecció a què està subjecta una instal·lació d'alt risc de dispersió de legionel·la, l'adequació a les condicions que fixen el Decret 352/2004, de 27 de juliol, i l'altra normativa específica aplicable en aquesta matèria.

Els certificats de revisió s'han d'expedir per triplicat: l'entitat o servei de revisió autoritzat se n'ha de quedar un exemplar, n'ha de trametre un segon exemplar a l'ajuntament del terme municipal on estigui ubicada la instal·lació i n'ha de lliurar el tercer a la persona titular de la instal·lació, que l'ha de conservar a disposició dels serveis d'inspecció.

El termini de vigència del certificat de revisió periòdica, en funció de les instal·lacions que preveu l'article 2.2 del Decret esmentat, i tal com es detalla a l'apartat 2.2 d'aquesta Guia, és el següent:

- Per a les de la lletra a), un any.
- Per a les de la lletra b), dos anys.

- Per a les de les lletres c), d) i e), quatre anys.

Abans que finalitzi aquest termini, la persona titular de la instal·lació ha de sol·licitar una nova visita de control a una entitat o un servei de revisió periòdica autoritzat.

2 Autoritzacions

Qualsevol entitat o servei, públic o privat, amb la seu social a qualsevol dels estats de la Unió Europea que vulgui realitzar l'activitat de revisió periòdica per al control i la prevenció de la legionel·losi dins de l'àmbit territorial de Catalunya ha d'estar autoritzat per l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

L'autorització administrativa de funcionament és el reconeixement legal del centre per part de l'Administració.

Per obtenir aquesta autorització cal presentar la sol·licitud d'autorització, signada pel titular o representant legal de la entitat o servei de revisió, acompanyada de la documentació requerida, davant les oficines de gestió empresarial (OGE). Per consultar l'oficina més propera podeu trucar al telèfon d'informació de la Generalitat de Catalunya 012 o bé visitar la web <http://www20.gencat.cat/portal/site/canalempresa>.

3 Model de sol·licitud d'autorització administrativa de funcionament d'entitats i serveis de revisió i model de comunicació de modificacions

Aquests models figuren a [l'annex 1](#) i [l'annex 2](#), respectivament i són només per a ús informatiu; els models a presentar per sol·licitar l'autorització o renovació de l'autorització o comunicar les modificacions o el cessament de l'activitat es troben disponibles al [Canal Empresa](#).

4 Documentació que cal presentar amb la sol·licitud

La documentació que s'ha de presentar juntament amb la sol·licitud és la següent:

1. Memòria tècnica que contingui:
 - a. Programes de treballs (metodologia, procediment i emissió de certificat de revisió).
 - b. Metodologia de treball: descripció.
 - c. Protocols de revisió de tots els tipus d'instal·lacions d'alt risc a revisar.
 - d. Procediment de qualificació com a conforme o no conforme per a cada tipus d'instal·lació a revisar.
 - e. Procediment de comunicació a l'Administració.
 - f. Sistema de registre de les actuacions realitzades: descripció.
 - g. Model de certificat de revisió: conforme i no conforme

2. Llista on constin el nom, cognoms i DNI de tot el personal tècnic, signada pel titular o representant legal de l'entitat o del servei de revisió amb la declaració que el personal no realitza, ni personalment ni a través d'altres empreses, cap de les activitats excloses de l'objecte social d'acord amb el Decret 352/2004, de 27 de juliol, així com que no tenen interessos comercials, financers o de qualsevol altre tipus en altres activitats que per raó de la seva naturalesa puguin debilitar els criteris d'independència, imparcialitat i integritat que han de presidir les seves actuacions (**formulari Llista del personal tècnic i declaració responsable**).
3. Fotocopia compulsada de la titulació de tot el personal tècnic i del certificat que acrediti la superació del curs de formació que preveu l'article 8, en relació amb l'annex 3 del Decret 352/2004.
4. Currículum professional de tot el personal tècnic.

En cas de **renovació**, i sempre que no s'hagin produït modificacions en les dades o els requisits de l'autorització o que totes les modificacions produïdes s'hagin comunicat seguint el procediment establert, només cal presentar la sol·licitud signada.

En cas que s'hagin fet modificacions que no hagin estat comunicades a l'Agència de Salut de Pública de Catalunya, com ara canvis en els procediments o protocols, canvis en el personal tècnic, etc., s'ha d'adjuntar a la sol·licitud, si escau, la documentació corresponent a la modificació.

5 Procediment d'autorització

Atesa la documentació presentada, l'Agència de Salut Pública de Catalunya pot realitzar les comprovacions que consideri oportunes per tal d'assegurar el compliment dels requisits d'autorització, resoldre sobre l'expedient, mitjançant resolució motivada en què atorgui o denegui la sol·licitud. El termini màxim per emetre'n resolució i notificar-la és de sis mesos i els efectes de la manca de notificació de la resolució expressa són estimatoris de la sol·licitud.

Les resolucions d'autorització atorgades han de ser objecte de publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

L'autorització per actuar com a entitat o servei de revisió periòdica per al control de les instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la té una vigència de cinc anys.

6 Renovació de la condició d'entitat o servei de revisió

Abans que finalitzi el termini de vigència de l'autorització per al control de les instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la, l'entitat o servei de revisió autoritzat que vulgui seguir realitzant aquesta activitat ha de sol·licitar la renovació de l'autorització.

La sol·licitud de renovació es pot presentar davant les oficines de gestió empresarial (OGE). Per consultar l'oficina més propera podeu trucar al telèfon d'informació de la Generalitat de Catalunya 012 o bé visitar la web <http://www20.gencat.cat/portal/site/canalempresa>.

7 Comunicació de modificacions en les condicions o els requisits de l'entitat o del servei de revisió

Les entitats o serveis de revisió autoritzats per al control de les instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la estan obligats a mantenir les condicions i els requisits que van servir de base per a acreditar-los segons la norma UNE-EN ISO/IEC 17020:2012 i per rebre l'autorització de l'Agència de Salut Pública de Catalunya del Departament de Salut, i han de comunicar qualsevol modificació d'aquests requisits a l'esmentada Agència.

La comunicació de modificacions es pot presentar davant les oficines de gestió empresarial (OGE). Per consultar l'oficina més propera podeu trucar al telèfon d'informació de la Generalitat de Catalunya 012 o bé visitar la web www.gencat.cat/canalempresa.

8 Control de les entitats o dels serveis de revisió autoritzats

Correspon al Departament de Salut el control de les obligacions assumides per les entitats o serveis de revisió, i en aquest sentit pot portar a terme auditories periòdiques a aquests serveis i supervisar aleatòriament les revisions que efectuïn.

9 Pèrdua de la condició d'entitat o de servei de revisió autoritzat

Si durant el període de vigència de l'autorització, l'entitat o el servei deixa de complir algun dels requisits que preveu l'article 16, o el Departament de Salut detecta, en els controls previstos a l'article 24, un incompliment de les obligacions que els imposa el Decret 352/2004, de 27 de juliol, l'autorització pot ser resolta anticipadament, amb la instrucció del procediment corresponent.

10 Annexos

Sol·licitud d'autorització d'entitats o serveis de revisió periòdica per al control d'instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la

(Decret 352/2004, de 27 de juliol, pel qual s'estableixen les condicions higienicosanitàries per a la prevenció i el control de la legionel·losi)

Tipus sol·licitud

☐ Sol·licitud inicial

☐ Renovació¹

Dades identificatives de l'entitat o servei de revisió (indiqueu l'adreça social que consta en el NIF de l'empresa o en el NIF/ NIE de l'empresariària autònoma)

Nom i cognoms o raó social

NIF/NIE

Tipus de via

Nom

Número

Coordenades UTM d'ubicació

X

Y

Escala

Pis

Porta

Província

Comarca

Municipi

Codi postal

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

☐ Entitat de revisió

☐ Servei de revisió

Dades a l'efecte de notificació

Copia les dades de l'adreça social

Tipus de via

Nom

Número

Escala

Pis

Porta

Província

Comarca

Municipi

Codi postal

Dades de la persona interlocutora (responsable tècnica)

Nom i cognoms

Telèfon de contacte

Adreça electrònica

Instal·lacions d'alt risc a revisar

☐ Totes les instal·lacions

☐ Les instal·lacions següents:

☐ Torres de refrigeració i condensadors evaporatius

☐ Centrals humidificadores industrials

☐ Sistemes d'aigua calenta sanitària amb acumulador i circuit de retorn

☐ Instal·lacions termals

☐ Sistemes d'aigua climatitzada amb agitació constant i recirculació, amb raig d'alta velocitat o injecció d'aire (banyeris, jacuzzis, piscines, vasos o banyeres terapèutiques, banyeres d'hidromassatge, tractaments amb raigs a pressió i d'altres)

Dependències de l'entitat o servei de revisió al territori de Catalunya

Adreça

Nom de la persona responsable

Telèfon

Adreça electrònica

¹ En cas de renovació, i sempre que no s'hagi produït cap modificació o que totes les modificacions produïdes s'hagin comunicat, només caldrà omplir les dades identificatives de l'entitat, les dades a l'efecte de notificació i les dades de la persona representant de l'entitat i no caldrà aportar més documentació que la sol·licitud signada. En cas que s'hagin fet modificacions que no hagin estat comunicades seguint el procediment establert, s'hauran d'omplir els apartats del formulari amb les noves dades i, si escau, adjuntar a la sol·licitud la documentació corresponent a la modificació.

c. Roc Boronat, 81-95
08005 Barcelona
Tel. 935 513 900
Fax 935 517 505
<http://www.gencat.cat/salut>

Neteja

Imprimeix

1/4

Organigrama on constin les estructures i activitats de l'entitat o servei i llista d'instal·lacions, equips i elements materials per realitzar les funcions de revisió periòdica *(feu-ne una llista i una breu descripció)*



A037-V01

Declaració responsable de la persona titular o representant de l'entitat¹

Nom i cognoms	NIF/NIE	Com a:
		☐ Titular ☐ Representant

En qualitat de titular o representant d'aquesta entitat, declaro:

- Que com a representant de l'entitat dispo de poders suficients per actuar com a tal, d'acord amb l'escriptura notarial corresponent inscrita en el registre mercantil, si escau.
- Que la persona jurídica a la qual represento està legalment constituïda i inscrita en el registre públic corresponent, si escau.
- Que l'objecte social de l'entitat permet realitzar l'activitat de control periòdic i que exclou expressament la realització de les activitats de manteniment i d'aplicació de biocides, d'assessorament i/o auditoria en temes relacionats amb la prevenció de la legionel·losi, d'anàlisi d'aigües, d'instal·lació i disseny d'instal·lacions, així com la participació en la realització o execució de projectes d'instal·lacions de risc que preveu l'article 2 del Decret 352/2004.
- Que l'entitat disposa d'un professional director tècnic amb formació universitària de grau superior o mitjà en l'àmbit de les ciències de la salut, les ciències ambientals, la biologia, la química, la física o l'enginyeria, amb l'acreditació de la superació del curs de formació que preveu l'article 8 del Decret 352/2004, i que les seves dades identificatives són:

Nom i cognoms	NIF/NIE

- Que l'entitat disposa dels mitjans materials per poder realitzar l'activitat assumida dins dels terminis que estableix l'article 16 del Decret 352/2004.
- Que l'entitat disposa de protocols documentals adequats per a la planificació i la realització de les seves actuacions i que garanteixin la seva correcta actuació, així com d'un sistema de registre que permeti avaluar les seves actuacions per part de l'òrgan del Departament de Salut encarregat del seu control.
- Que l'entitat o servei de revisió compleix els requisits que estableix 16 del Decret 352/2004, de 27 de juliol, pel qual s'estableixen les condicions higienicosanitàries per a la prevenció i el control de la legionel·losi, i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència de l'autorització.

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

- Memòria tècnica que contingui:
 - Programes de treball (metodologia, procediment, emissió de certificat de revisió).
 - Metodologia de treball: descripció.
 - Protocols de revisió de totes les instal·lacions d'alt risc a revisar.
 - Procediment de qualificació com a conforme o no conforme per a cada tipus d'instal·lació a revisar.
 - Procediment de qualificació de les mesures correctores, així com del termini que es dona per resoldre-les (mesures lleus, greus, molt greus) per cada tipus d'instal·lació a revisar.
 - Procediment de comunicació a l'Administració.
 - Sistema de registre d'actuacions realitzades: descripció.
 - Model de certificat de revisió: conforme i no conforme.
 - Descripció dels mitjans materials (aparells de mesurament).
 - Equips de protecció individual.
- Llista on constin el nom, cognoms i DNI de tot el personal tècnic signada pel titular o representant de l'entitat o servei de revisió, amb la declaració que el personal no realitza, ni personalment ni a través d'altres empreses, cap de les activitats excloses de l'objecte social d'acord amb el Decret 352/2004, així com que no tenen interessos comercials, financers o de qualsevol altre tipus en altres activitats que per raó de la seva naturalesa puguin debilitar els criteris d'independència, imparcialitat i integritat que han de presidir les seves actuacions (model Llista de personal tècnic i declaració responsable).
- Fotocòpia compulsada de la titulació de tot el personal tècnic i del certificat que acrediti la superació del curs de formació que preveu l'article 8, en relació amb l'annex 3, del Decret 352/2004.
- Currículum professional de tot el personal tècnic, inclosa el de la persona que exerceix la direcció tècnica.

A037-V01

¹ L'Administració està facultada per verificar les dades declarades. La inexactitud, falsedat o omisió de caràcter essencial en qualsevol dada o document que acompanya aquesta declaració comporten, amb l'audiència prèvia a la persona interessada, que es doni sense efecte aquest tràmit i impedeixen l'exercici del dret o de l'activitat afectada des del moment en què es coneixen.

Òrgans davant dels quals es pot presentar la sol·licitud

Sens perjudici del que disposa l'article 25 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, aquesta sol·licitud es pot presentar davant les oficines de gestió empresarial (OGE). Per consultar l'oficina més propera podeu trucar al telèfon d'informació de la Generalitat de Catalunya 012 o bé visitar la web www.gencat.cat/canalempresa.

Informació complementària del tràmit

1. Correspon a l'Agència de Salut Pública de Catalunya resoldre sobre l'expedient, mitjançant resolució motivada en què s'atorgui o es denegui la sol·licitud. El termini màxim per emetre'n resolució i notificar-la és de sis mesos comptadors a partir de la data en què la sol·licitud hagi entrat en el Registre de l'OGE. Els efectes de la manca de notificació de la resolució expressa són estimadors de la sol·licitud; tanmateix, aquest termini queda suspès quan s'hagi requerit la persona interessada perquè esmeni deficiències, aportï documents i/o altres elements de judici necessaris, pel temps que transcorri entre la notificació del requeriment i el compliment efectiu del destinatari o pel transcurs del termini concedit.
2. L'autorització per actuar com a entitat o servei de revisió periòdica té una vigència de cinc anys. Abans que finalitzi el termini de vigència de l'autorització, l'entitat o servei de revisió autoritzat que vulgui seguir realitzant aquesta activitat ha de sol·licitar la renovació de l'autorització.
3. L'autoritat sanitària competent pot requerir tota la documentació complementària que consideri necessària per comprovar el compliment dels reglaments generals i específics aplicables.
4. Les entitats o serveis de revisió autoritzats estan obligats a mantenir les condicions i els requisits que van servir de base per acreditar-los, segons la norma UNE-EN ISO/IEC 17020:2012, i per rebre l'autorització del Departament de Salut, i han de comunicar qualsevol modificació d'aquests requisits al mateix Departament.
5. En aplicació de l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el Departament de Salut us informa que les dades de caràcter personal que faciliteu en aquesta sol·licitud s'inclouen en el fitxer "Registre sanitari d'empreses i indústries" d'aquest Departament. La finalitat de la recollida de les dades és el control per part de l'autoritat sanitària del compliment de la normativa aplicable a les entitats o serveis autoritzats. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que subministreu adreçant-vos al Departament de Salut, travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona.

Municipi	Data

Signatura de la persona titular o representant de l'entitat o servei

Comunicació de modificacions en les condicions i/o requisits d'entitats o serveis de revisió periòdica per al control d'instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la o comunicació del cessament de l'activitat

Dades identificatives de l'entitat o servei de revisió (indiqueu l'adreça social que consta en el NIF de l'empresa o en el NIF/NIE de l'empresari/ària autònom/a)

Nom i cognoms o raó social						NIF/NIE	
Tipus de via		Nom			Número	Coordenades UTM d'ubicació	
					X	Y	
Escala	Pis	Porta	Província	Comarca	Municipi	Codi postal	
Telèfon		Fax	Adreça electrònica				

Dades a l'efecte de notificació

Copia les dades de l'adreça social

Tipus de via		Nom			Número	
Escala	Pis	Porta	Província	Comarca	Municipi	Codi postal

Dades de la persona interlocutora (responsable tècnica)

Nom i cognoms		Telèfon de contacte	Adreça electrònica
---------------	--	---------------------	--------------------

Modalitat de comunicació (marqueu les modificacions que es comuniquen)

☐ Canvi de titularitat de l'entitat o servei de revisió periòdica		NIF/NIE	
Nom i cognoms o raó social de l'anterior titular			
☐ Canvi d'adreça de l'entitat o servei de revisió periòdica (consigneu les noves dades)		Coordenades UTM d'ubicació	
Tipus de via		Nom	X Y
Núm	Escala	Pis	Porta
Província	Comarca	Municipi	Codi postal
Telèfon		Fax	Adreça electrònica
☐ Canvi de dependències			
Dependències que es donen de baixa			
Adreça	Persona responsable	Telèfon	Adreça electrònica
Dependències que es donen d'alta			
Adreça	Persona responsable	Telèfon	Adreça electrònica

Modalitat de comunicació (marqueu les modificacions que es comuniquen)

- ☐ Modificació de les instal·lacions de risc a revisar
- Alta ☐ Baixa ☐ Torres de refrigeració i condensadors evaporatius
- Alta ☐ Baixa ☐ Centrals humidificadores industrials
- Alta ☐ Baixa ☐ Sistemes d'aigua calenta sanitària amb acumulador i circuit de retorn
- Alta ☐ Baixa ☐ Instal·lacions termals
- Alta ☐ Baixa ☐ Sistemes d'aigua climatitzada amb agitació constant i recirculació, amb raig d'alta velocitat o injecció d'aire (balneraris, jacuzzis, piscines, vasos o banyeres terapèutiques, banyeres d'hidromassatge, tractament amb raig a pressió i d'altres
- ☐ Modificació del certificat de la norma UNE-EN ISO/IEC 17020:2012
- ☐ Canvi del/de la director/a tècnic/a de l'entitat o servei de revisió
- Nom i cognoms NIF/NIE

Declaració responsable del titular o representant de l'entitat o servei de revisió

- Declaro que la persona que exercirà la direcció tècnica, ni personalment ni a través d'altres empreses o entitats, no realitza cap de les activitats excloses de l'objecte social ni té interessos comercials, financers o de qualsevol altre tipus en altres activitats que per raó de la seva naturalesa puguin debilitar els criteris d'independència, d'imparcialitat i d'integritat per fer visites de control objectives.

- ☐ Modificacions en el personal tècnic (excepte el canvi de director/a tècnic/a)
- | Tipus | Nom i cognoms | DNI/NIE |
|--|---------------|---------|
| Alta ☐ Baixa ☐ | | |
| Alta ☐ Baixa ☐ | | |
| Alta ☐ Baixa ☐ | | |
| Alta ☐ Baixa ☐ | | |
| Alta ☐ Baixa ☐ | | |
| Alta ☐ Baixa ☐ | | |

Declaració responsable del titular o representant de l'entitat o servei de revisió

- Declaro que el personal tècnic, ni personalment ni a través d'altres empreses o entitats, no realitza cap de les activitats excloses de l'objecte social ni té interessos comercials, financers o de qualsevol altre tipus, en altres activitats que per raó de la seva naturalesa puguin debilitar els criteris d'independència, d'imparcialitat i d'integritat per fer visites de control objectives.

- ☐ Modificacions en els programes i protocols documentals del sistema de treball i del sistema de registre de les actuacions realitzades
- ☐ Altres modificacions essencials de les dades declarades en el moment de l'autorització (indiqueu quines són)

- ☐ Cessament de l'exercici de l'activitat de l'entitat o servei de revisió periòdica
- Data



Declaració responsable de la persona titular o representant de l'entitat¹

Nom i cognoms

NIF/NIE

Com a:

☐ Titular

☐ Representant

En qualitat de titular o representant d'aquesta entitat, declaro:

- Que com a representant de l'entitat dispo de poders suficients per actuar com a tal, d'acord amb l'escriptura notarial corresponent inscrita en el registre mercantil, si escau.
- Que l'entitat o servei de revisió compleix els requisits que estableix l'article 16 del Decret 352/2004, de 27 de juliol, pel qual s'estableixen les condicions higienicosanitàries per a la prevenció i control de la legionel·losi, i es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència de l'autorització.

Documentació que cal adjuntar a la comunicació

En el cas de canvi del director/a tècnic/a i/o un altre personal tècnic

- Còpia compulsada de la titulació del personal que s'incorpora a la plantilla i del certificat que acrediti haver superat el curs de formació que preveu l'article 8, en relació amb l'annex 3, del Decret 352/2004, de 27 de juliol.
- Currículum professional del personal que s'hi incorpora.

En el cas de modificació dels protocols de treball i/o dels sistemes de registre d'actuacions

- Memòria tècnica que contingui el programa i els protocols documentals del sistema de treball i del sistema de registre d'actuacions realitzades, en la part que resulti afectada.

Òrgans davant dels quals es pot presentar la comunicació

Sens perjudici del que disposa l'article 25 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, aquesta comunicació es pot presentar davant les oficines de gestió empresarial (OGE). Per consultar l'oficina més propera podeu trucar al telèfon d'informació de la Generalitat de Catalunya 012 o bé visitar la web www.gencat.cat/canalempresa.

Informació complementària del tràmit

1. Les entitats o serveis de revisió autoritzats estan obligats a mantenir les condicions i els requisits que van servir de base per acreditar-los, segons la norma UNE-EN ISO/IEC 17020:2012, i per rebre l'autorització del Departament de Salut, i han de comunicar qualsevol modificació d'aquests requisits al mateix Departament.
2. L'autoritat sanitària competent pot requerir tota la documentació complementària que consideri necessària per comprovar el compliment dels reglaments generals i específics aplicables.
3. En aplicació de l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el Departament de Salut us informa que les dades de caràcter personal que faciliteu en aquesta comunicació s'inclouran en el fitxer "Registre sanitari d'empreses i indústries" d'aquest Departament. La finalitat de la recollida de les dades és el control per part de l'autoritat sanitària del compliment de la normativa aplicable a les entitats o serveis autoritzats. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que subministreu adreçant-vos al Departament de Salut, travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona.

Municipi

Data

Signatura de la persona titular o representant de l'entitat o servei de revisió

¹ L'Administració està facultada per verificar les dades declarades. La inexactitud, falsedat o omisió de caràcter essencial en qualsevol dada o document que acompanya aquesta declaració comporten, amb l'audiència prèvia a la persona interessada, que es deixi sense efecte aquest tràmit i impedeixen l'exercici del dret o de l'activitat afectada des del moment en què es coneixen.

Agència de Salut Pública de Catalunya

c. Roc Boronat, 81-95
08005 Barcelona
Tel. 935 513 900
Fax 935 517 505
<http://www.gencat.cat/salut>

Neteja

Imprimeix

3/3

Llista del personal tècnic que treballa a l'entitat o servei de revisió periòdica per al control d'instal·lacions d'alt risc de dispersió de legionel·la i declaració responsable

Dades identificatives de l'entitat o servei de revisió (indiqueu l'adreça social que consta en el NIF de l'empresa o en el NIF/NIE de l'empresari/ària autònoma)

Nom i cognoms o raó social

NIF/NIE

Declaració responsable de la persona titular o representant o director/a tècnic/a de l'entitat

Nom i cognoms

NIF/NIE

Com a:

☐ Titular

☐ Representant

☐ Director/a tècnic/a

En qualitat de titular o representant o director/a tècnic/a d'aquesta entitat o servei de revisió declaro:

- Que el personal que realitza l'activitat de revisió i que es detalla a continuació pot acreditar estudis de batxillerat o equivalent, formació professional 2 o formació professional de grau mitjà, pel cap baix, i haver superat el curs de formació que preveu l'article 8 del Decret 352/2004, de 27 de juliol.

- Que ni l'entitat ni el seu personal, personalment o a través d'altres empreses o entitats, realitza cap de les activitats excloses de l'objecte social ni té interessos comercials, financers o de qualsevol altre tipus en altres activitats que per raó de la seva naturalesa puguin debilitar els criteris d'independència, d'imparcialitat i d'integritat per fer visites de control objectives.

Llista del personal tècnic (inclosa la persona que exerceix la direcció tècnica)

Nom i cognoms	DNI/NIE	Càrrec
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Municipi

Data

Signatura de la persona titular o representant o director/a tècnic/a de l'entitat o servei

A038-V01-13

Agència de Salut Pública de Catalunya

c. Roc Boronat, 81-95
08005 Barcelona
Tel. 935 513 900
Fax 935 517 505
<http://www.gencat.cat/salut>

1/1

Neteja

Imprimeix

