**HOTĂRÂRE nr. 1.425 din 11 octombrie 2006**

**pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor**

**<LLNK 12006 319 10 201 0 52>Legii securităţii şi sănătăţii în munca nr. 319/2006, cu modificarile si completarile ulterioare:**

ART. 6

(1) În vederea autorizării din punct de vedere al securităţii şi sănătăţii în munca, angajatorul are obligaţia sa depună la inspectoratul teritorial de munca pe raza căruia isi desfăşoară activitatea o cerere, completată în doua exemplare semnate în original de către angajator, conform modelului prevăzut în anexa nr. 1.

(2) Cererea prevăzută la alin. (1) va fi însoţită de următoarele acte:

a) copii de pe actele de înfiinţare;

b) declaraţia pe propria răspundere, conform modelului prezentat în anexa nr. 2, din care rezulta ca pentru activităţile declarate sunt îndeplinite condiţiile de funcţionare prevăzute de legislaţia specifica în domeniul securităţii şi sănătăţii în munca.

(3) Pentru actele depuse în susţinerea cererii se va completa opisul prezentat în anexa nr. 1.

ART. 7

În vederea autorizării din punct de vedere al securităţii şi sănătăţii în munca, inspectoratele teritoriale de munca procedează după cum urmează:

a) înregistrează cererile de autorizare a functionarii din punct de vedere al securităţii şi sănătăţii în munca;

b) verifica actele depuse în susţinerea acestora, precum şi declaraţia pe propria răspundere prevăzută la art. 6;

c) completează şi emit certificatul constatator, conform modelului prezentat în anexa nr. 3;

d) asigura evidenta certificatelor constatatoare eliberate, conform modelului prezentat în anexa nr. 4;

e) asigura arhivarea documentaţiei în baza căreia s-au emis certificatele constatatoare.

ANEXA 1

la normele metodologice

-----------------------

\*T\*

┌────────────────────────┬──────────────────────────┬─────────────────────────┐

│I │ II │ III │

│ │ CERERE │ │

│ │ pentru │ INSPECTORATUL TERITORIAL│

│ Către: │autorizarea desfăşurării │ DE MUNCA │

│ │activităţii din punct de │ ..................... │

│ │vedere al securităţii şi ├─────────────────────────┤

│INSPECTORATUL TERITORIAL│ sănătăţii în munca la: │ IV │

│ DE MUNCA │ [] sediul social │ │

│ ..................... │ [] sediul secundar │ Nr. intrare:........... │

│ │ [] în afară sediului │ Data .................. │

├────────────────────────┴──────────────────────────┴─────────────────────────┤

│ V. │

│ 1. Persoana juridică:.................................................... │

│ 2. cu sediul în: localitatea ......... str. ..... nr. ..., bloc ......... │

│ scara ..., etaj ... ap. ... judeţ/sector ...., cod poştal .... telefon ... │

│ fax .......,....... e-mail ........... web site .......................... │

│ 3. prin .........(nume, prenunne) ..... CNP .....(cod numeric personal)....│

│ în calitate de ................. conform ................................. │

│ 4. Obiectul cererii: autorizarea desfăşurării activităţii din punct de │

│ vedere al securităţii şi sănătăţii în munca la │

│ - sediul social │

│ - sediul secundar │

│ - în afară sediului │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ VI. │

│ Persoana şi domiciliul ales pentru comunicări: │

│ 1. Nume şi prenume: .................................................. │

│ 2. Adresa: localitatea ............., str. ............................ │

│ nr. ...., bloc ..., scara .... etaj ..... ap. .... judeţ/sector ........ │

│ cod poştal ........, telefon .........., fax ......................... │

│ e-mail ........................................................ │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ VII. │

│ │

│ 1. ACTIVITĂŢI PENTRU CARE SOLICIT AUTORIZAREA DE FUNCŢIONARE │

│ DIN PUNCT DE VEDERE AL SECURITĂŢII ŞI SĂNĂTĂŢII ÎN MUNCA │

│ │

│ │

│ 1.1. > SEDIU SOCIAL Nr. lucrători: ....│

│ Adresa: .................................................................. │

│ .......................................................................... │

│ │

├────────────────────────┬──────────────────────────┬─────────────────────────┤

│ Cod CAEN │Denumirea activităţii │ Autorizata anterior\* │

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┼──────────────────────────┼─────────────────────────┤

├────────────────────────┴──────────────────────────┴─────────────────────────┤

│12. > SEDIU SECUNDAR │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

\*) Se va completa data şi legea în baza căreia s-a eliberat autorizaţia.

┌─────────────────────┬──────┬──────────────────────┬───────────┬─────────────┐

│ │ Cod │ │Autorizata │ │

│ Adresa │CAEN │ Denumirea activităţii│anterior\* │Nr. lucrători│

├─────────────────────┼──────┼──────────────────────┼───────────┼─────────────┤

├─────────────────────┼──────┼──────────────────────┼───────────┼─────────────┤

├─────────────────────┼──────┼──────────────────────┼───────────┼─────────────┤

├─────────────────────┼──────┼──────────────────────┼───────────┼─────────────┤

├─────────────────────┼──────┼──────────────────────┼───────────┼─────────────┤

├─────────────────────┴──────┴──────────────────────┴───────────┴─────────────┤

│1.3. > ÎN AFARĂ SEDIULUI SOCIAL SAU A SEDIILOR SECUNDARE │

│ │

├─────────────┬─────────────────────────────────────────────────┬─────────────┤

│ Cod CAEN │ Denumirea activităţii │Nr. lucrători│

├─────────────┼─────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

├─────────────┼─────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

├─────────────┼─────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

├─────────────┼─────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

├─────────────┴─────────────────────────────────────────────────┴─────────────┤

│ Menţiuni privind sistarea activităţii │

├─────────────┬─────────────────────────┬───────────────────────┬─────────────┤

│Cod CAEN │ Denumirea activităţii │Locul desfăşurării │ Nr. şi data │

│ │ │ activităţii │ actului │

├─────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼─────────────┤

├─────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼─────────────┤

├─────────────┴─────────────────────────┴───────────────────────┴─────────────┤

│ Măsuri luate pentru remedierea deficientele care au condus la │

│ sistarea activităţii │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │

│ │

│ │

│ │

│ │

│ │

│ │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│Pentru obţinerea autorizării depun actele menţionate în opisul de documente. │

├──────────────────────────────────────┬──────────────────────────────────────┤

│ Data ........................... │ Semnatura ...................... │

└──────────────────────────────────────┴──────────────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ OPIS DE DOCUMENTE SOLICITATE PENTRU AUTORIZAREA DE FUNCŢIONARE DIN PUNCT DE │

│ VEDERE AL SECURITĂŢII ŞI SĂNĂTĂŢII ÎN MUNCA │

├─────┬───────────────────────────────────────────┬────────────────────┬──────┤

│Nr. │ │ Nr. şi data │ Nr. │

│crt. │ Denumirea actului │ actului/Emitent │ file │

├─────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────┼──────┤

├─────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────┼──────┤

├─────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────┼──────┤

├─────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────┼──────┤

├─────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────┼──────┤

├─────┴───────────────────────────────────────────┴────────────────────┴──────┤

│ Total file:...... │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

NOTA:

Punctele III şi IV se completează de către inspectoratul teritorial

de munca.

\*) Se va completa data şi legea în baza căreia s-a eliberat autorizaţia.

\*ST\*

\

ANEXA 2

la normele metodologice

------------------------

\*T\*

┌────────────────────────┬──────────────────────────┬─────────────────────────┐

│I │ II │ III │

│ │ │ │

│ │ │ INSPECTORATUL TERITORIAL│

│ Către: │ DECLARAŢIE │ DE MUNCA │

│ │PE PROPRIA RĂSPUNDERE │ ..................... │

│ │ ├─────────────────────────┤

│INSPECTORATUL TERITORIAL│ │ IV │

│ DE MUNCA │ │ │

│ ..................... │ │ Nr. intrare:........... │

│ │ │ Data .................. │

├────────────────────────┴──────────────────────────┴─────────────────────────┤

│ V. │

│ 1. Subsemnat(ul)/a ....................., domiciliat în ................ │

│ str. .............. nr. ......, bloc ................ scara ....., etaj ... │

│ ap. ... judeţ/sector ........., telefon ............... act identitate...., │

│ seria .... nr. ....... CNP .........., eliberat de ......... la data ...... │

│ în calitate de\*1) ................................................. │

│ │

│ 2. pentru persoana juridică:........................................ │

│ 3. cu sediul în: localitatea ......... str. ..... nr. ..., bloc ......... │

│ scara ..., etaj ... ap. ... judeţ/sector ...., cod poştal ..........., │

│ casuta poştală ............ telefon ............... fax ......... │

│ e-mail ..........., web site .......................... │

│ │

│ în temeiul <LLNK 12006 319 10 201 0 52>Legii securităţii şi sănătăţii în munca nr. 319/2006 │

│ │

│ 4. DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE │

│ │

│ ca, de la data prezentei, activităţile pentru care se solicita autorizaţie │

│ de funcţionare din punct de vedere al securităţii şi sănătăţii în munca, │

│ se vor desfasura în conformitate cu prevederile Legii securităţii şi │

│ sănătăţii în munca nr. 319/2006 şi ale altor reglementări din domeniul │

│ securităţii şi sănătăţii în munca. │

├────────────────────────────────────┬────────────────────────────────────────┤

│Data .................... │ Samnatura ................. │

└────────────────────────────────────┴────────────────────────────────────────┘

NOTA:

\*) Se completează cu calitatea pe care solicitantul o deţine (angajator,

administrator, reprezentant).

Punctele III şi IV se completează de către inspectoratul teritorial de

munca.

\*ST\*