Esborrar dades Imprimir

UNIÓ DE MÚTUES
Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social N.º 267

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACREDITACIÓ DEL COMPLIMENT DE LES EXIGÈNCIES CONTEMPLADES EN LA LLEI DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS

L'empresa/L'autònom-a ..... amb CIF n. .....
representada per ..... amb DNI n. ..... i en representació
d'aquesta en matèria de seguretat y salut ..... amb telèfon .....
que realitzarà en UNIÓ DE MÚTUES els treballs corresponents a .....
.....

CERTIFICA

Conèixer i complir les següents obligacions, posant a la disposició d'UNIÓ DE MÚTUES, en cas de requerir-la, la documentació acreditativa relativa a:

1. El compliment de la Llei 31/1995 de Prevenció de Riscos Laborals i les seves obligacions derivades, amb la designació d'un o diversos treballadors per a ocupar-se d'aquesta activitat, constitució d'un servei de prevenció o concert d'aquest servei amb una entitat especialitzada aliena a l'empresa en els termes especificats en la Llei 31/1995 i en els seus reglaments de desenvolupament.
2. Que tota la maquinària i equips de treball a utilitzar disposen de la marca CE o de certificat de compliment del Reial Decret 1215/1997 i es troben en perfectes condicions d'ús.
3. Pel que fa als treballadors que a continuació es relacionen i altres que intervindran en els treballs abans referits, certifico que:
   - Compleixen amb tots els requisits legals i normativa vigent en matèria de prevenció de riscos laborals, que els són aplicables.
   - Han realitzat un curs de formació en prevenció de riscos laborals relatiu a la seva activitat i lloc de treball, acreditat per una entitat especialitzada.
   - Han estat formats i informats per escrit dels riscos derivats d'aquests, així com de les mesures preventives per a evitar-los i de les mesures d'emergència a aplicar en cas necessari.
   - Disposen de i utilitzen els equips de protecció individual necessaris per al desenvolupament dels seus treballs, homologats i amb marca CE.
   - Disposen d'un certificat d'aptitud mèdica (vigilància de la salut) relatiu als treballs a realitzar en UNIÓ DE MÚTUES.

   LLISTAT DE TREBALLADORS/ES

   ..... amb DNI .....
   ..... amb DNI .....
   ..... amb DNI .....
   ..... amb DNI .....

4. Serà responsabilitat de cada empresa el verificar, prèviament a l'execució dels treballs, que s'han disposat les mesures preventives necessàries per a evitar els riscos d'accident per als treballs contractats o per a tercers, i per a les subcontractes i el seu personal, així com que els treballadors disposen dels equips i mitjans de protecció necessaris per a l'execució dels treballs i la idoneïtat d'aquests. En cas d'observar risc per a la seguretat dels treballadors o per a tercers no es realitzarà cap mena de tasca o treball fins que no s'hagin disposat les mesures preventives corresponents per al control o eliminació del risc.

El/la gerent o administrador/a de l'empresa o el/la autònom/a

Nom de l'empresa , si escau.

Signat

F062-01-009-CA/03