



ANEXO I

D., con Documento Nacional de Identidad nº, en nombre propio o como representante legal de la empresa/entidad con domicilio en, calle nº, teléfono, dirección de correo electrónico y Número de Identificación Fiscal, al objeto de dar cumplimiento a la normativa en materia de seguridad y salud laboral, DECLARA:

• Que de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 39/1997, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención, la empresa/entidad dispone de una organización para el desarrollo de las actividades preventivas, con arreglo a la siguiente modalidad (señalar la/s que proceda/n):

- Asume el empresario personalmente tal actividad.
- Designación de uno o varios trabajadores para llevarla a cabo:
- Nombre y teléfono: _____
- Servicio de Prevención Propio:
- Especialidades: _____
- Persona de contacto, teléfono y dirección de correo electrónico: _____
- _____
- _____
- Servicio de Prevención Ajeno:
- Nombre de la entidad: _____
- Especialidades: _____
- Persona de contacto, teléfono y dirección de correo electrónico: _____
- _____

• Que ha elaborado la siguiente documentación:

- Plan de prevención de riesgos laborales.
- Evaluación de riesgos para la seguridad y salud en el trabajo, específica para los trabajos a desarrollar en la Universidad de Murcia.
- Planificación de la actividad preventiva
- Medidas de protección y prevención a adoptar, y en su caso, ha establecido el material de protección necesario.

• Que ha facilitado a los trabajadores la formación e información adecuada a los riesgos propios de la actividad a desarrollar en la Universidad de Murcia.

• Que ha ofertado reconocimientos médicos periódicos a sus trabajadores y, en el caso de que exista obligación legal, éstos se han realizado y han sido declarados aptos los trabajadores. Que conoce el documento informativo sobre riesgos generales, el procedimiento de actuación en caso de emergencia, y otros procedimientos en materia de prevención de riesgos laborales de aplicación en la Universidad de Murcia.

• Que en el caso de que sea necesario, facilita en este acto por escrito, y de forma expresa, información relativa a los riesgos que su actividad genera, y que pudiera afectar a trabajadores o estudiantes en la Universidad de Murcia.

• Que en el caso de que subcontrate alguna actividad, siempre y cuando sea autorizada esta subcontratación con carácter previo por la Universidad de Murcia, va a proceder a homologar a la empresa subcontratada.

• Que designa a la siguiente persona para coordinar los aspectos de prevención de riesgos laborales en la Universidad de Murcia:

Nombre: _____
Teléfono y dirección de correo electrónico: _____

En, a de de 20....
(firma y sello de la entidad)

Firmante: SECRETARIO GENERAL - UNIVERSIDAD DE MURCIA; Fecha-hora: 23/09/2016 13:17:06; Emisor del certificado: C=ES, O=ACCV, OU=PKI/ACCV, CN=ACCVCA-120;



