

	<b>COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES</b>
--	--

Muy Señores nuestros:

Nos es grato dirigirnos a Uds. para dar cumplimiento al deber de coordinación entre nuestras empresas contemplado en el artículo 24 de la Ley 31/95 de Prevención de Riesgos Laborales, el RD 171/2004.

Por ello, D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ y en representación de la empresa \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_ declara:

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

1. Que todos los trabajadores adscritos al contrato se hallan al corriente de pago de las obligaciones legales de naturaleza salarial mediante el abono de sus correspondientes nóminas, a la fecha de la presente declaración.
2. Que la empresa referida:
  - a. No tiene deuda con Tesorería General de la Seguridad Social con el correspondiente certificado extraído por la empresa.
  - b. No tiene deuda con la Agencia Tributaria de acuerdo con la Certificación de la propia Agencia que acredita que se encuentra al corriente en el pago de los tributos.
3. Dicha empresa tiene un Seguro de responsabilidad civil y daños a terceros y está al corriente el pago de la correspondiente prima.
4. Que la empresa cumple con las disposiciones generales de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales (y su modificación por la Ley 54/2003) y cuantas reglamentaciones que la desarrollan le sean de aplicación.
5. La empresa, ha adoptado alguna de las modalidades previstas en el art. 10 del capítulo III del Reglamento de los Servicios de Prevención (R.D. 39/97) en lo relativo a la organización de recursos para el desarrollo de las actividades preventivas necesarias para el desarrollo de su actividad.
6. Informará del procedimiento asistencial para atender a sus posibles accidentados indicando el nombre y domicilio de la mutualidad clínica a la que habrán de desplazarse en caso de accidente:

	<b>COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES</b>
--	--

- Mutua de A.T. y E.P.: .....
- Centro asistencial. Domicilio. ....
- Centro asistencial. Teléfono .....

7. Disponer de la presencia en el centro de trabajo de los recursos preventivos necesarios cuando se dé alguna de las circunstancias mencionadas en el Art. 4 de la Ley 54/2003 (art. 32-bis añadido a la Ley 31/95 de PRL), sin menoscabo de lo señalado en el punto anterior.
8. Conocer los riesgos derivados de su actividad profesional y los medios y medidas de prevención y protección correspondientes para hacerles frente, comprometiéndose a su efectiva aplicación y utilización.
9. Hacer conocedora a las empresas SUBCONTRATADAS y/o AUTÓNOMOS, y que se cumplan, las Normas de Seguridad y Salud, cumplimentando éstas toda la documentación requerida para ser entregada como si se tratara de la contrata principal.
10. Cualquier modificación del personal asignado deberá ser comunicada oportunamente por escrito y actualizada toda la documentación relativa de dicho personal.

La empresa marmolista declara:

- a. Que disponen en su poder de certificación vigente de aptitud médica para el concreto trabajo a desarrollar de todos los trabajadores.
- b. Haber informado adecuadamente a todos sus trabajadores sobre los riesgos inherentes a su puesto de trabajo, sobre las medidas de protección o prevención que se deban adoptar, pautas de actuación en caso de emergencia.
- c. Que todos los trabajadores han recibido la formación mínima exigible en materia de prevención de riesgos laborales, que en su caso les correspondiera, conforme a las exigencias del art. 19 de la Ley de Prevención de Riesgos laborales y que obran en mi poder las certificaciones acreditativas de ello. En el caso de que deban hacer uso de cualquier tipo de maquinaria, se ha impartido la formación teórico / práctica para cada supuesto según la legislación actual.
- d. Que todos los trabajadores disponen de los equipos de protección individual necesarios para la realización de los trabajos, siendo los adecuados y han sido formados para su correcto uso y mantenimiento.
- e. Que los equipos de trabajo y/o máquinas que se vayan a utilizar cumplen con las disposiciones mínimas de seguridad y salud para su utilización conforme a lo

	<b>COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES</b>
--	--

dispuesto en el Real Decreto 1215/99 o bien que disponen de la correspondiente declaración de conformidad sello CE y se encuentran en perfecto estado y han pasado las revisiones correspondientes.

- f. Haber recibido documentación informativa de prevención de riesgos laborales por parte del Ayuntamiento de Castelldefels, respecto al centro de trabajo “Cementerio”, concretamente:
  - i. Ficha informativa de riesgos y medidas preventivas del centro de trabajo.
  - ii. Resumen del plan de emergencias.

Y para que así conste a todos los efectos firmo la presente “DECLARACIÓN RESPONSABLE”.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma: