|  |  |
| --- | --- |
| logo | **PLAN DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES****COORDINACION DE ACTIVIDADES****(PR-CAOO1)** |

D/Dña      , con DNI       en calidad de      , de la empresa      , certifica que en cumplimiento del artículo 24 de la Ley 31/95 y del R.D. 171/2004 en materia de coordinación de actividades empresariales:

1. Dispone de la modalidad organizativa siguiente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Servicio Prevención Propio****(SPP)** | **Servicio Prevención Ajeno** **(SPA)** | **Servicio Prevención Mancomunado (SPM)** | **Trabajador designado** | **Asumido por el Empresario** |
| **Seguridad en el trabajo** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Higiene Industrial** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Ergonomía y Psicosociología** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Vigilancia de la salud** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. Cumple con todas las exigencias establecidas por la legislación vigente en materia de prevención, certificando que:
* Tiene realizada la evaluación de riesgos y la planificación preventiva.
* Imparte formación de riesgos específica a los puestos de trabajo.
* Entrega información de riesgos específica de los puestos de trabajo.
* Utiliza equipos de protección individual (epis) adecuados, en buen estado y específicos para los riesgos de los puestos de trabajo
* Realizan vigilancia de la salud.
1. La **empresa adjudicataria** queda obligada a presentar toda la documentación que acredite los puntos anteriores (según modelo PR-CA002) en el momento en el que la Universidad de Cantabria se lo requiera.

 En       a       de       20

 Fdo: