

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

| El Sr./la Sra | , con DNI número | , con domicilio en |
|-----------------------|---|--------------------|
| , calle/plaza | en nombre propio o como apoderado/a de la empresa | , en relación |
| al trabajo contratado | con la Universitat de València, | |

ADJUNTO, en ficha anexa, la siguiente información:

- Trabajos que se llevarán a término y lugares de la Universitat de València a la que accederá con ocasión o a consecuencia de la realización del trabajo.
- Calendario de los trabajos.
- Equipos de trabajo que se vayan a utilizar, y sustancias que se utilicen con sus respectivas fichas de seguridad.
- Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que cubren las prestaciones de los trabajadores.
- Datos del interlocutor/a en materia de prevención de riesgos laborales con la Universitat de València, con capacidad de control sobre los trabajos contratados, el cual pertenecerá a la línea jerárquica de la empresa.
- Empresas subcontratadas.
- Datos del Jefe de Obra

DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Que dispongo de una modalidad de protección y prevención de riesgos profesionales.
- Que he cumplido mis obligaciones en materia de información y formación respecto los trabajadores que presten servicios en la Universitat de València.
- Que los equipos de trabajo puestos a disposición de los trabajadores son adecuados para el trabajo que sea necesario realizar y están convenientemente adaptados para tal efecto, de forma que garanticen la seguridad y salud de mis trabajadores cuando los utilicen.
- Que he garantizado a mis trabajadores que prestan servicios a la Universitat la vigilancia periódica de su estado de salud respecto los riesgos inherentes a su trabajo.
- Que garantizo a la Universitat, respecto a mis trabajos, la disponibilidad de recursos de prevención en caso de ser exigibles, de acuerdo con el artículo 32 bis de la ley 31/1995 y el artículo 22 bis del Real Decreto 39/1997.

ME COMPROMETO A:

- Acreditar la petición de la Universitat de València, durante la ejecución del contrato, la evaluación específica de riesgos laborales para los trabajadores contratados, así como la planificación de la actividad preventiva realizada.
- Proporcionar a mis trabajadores equipos de protección individual adecuados para la realización de sus funciones en la Universitat de València, y velar por su uso efectivo cuando la naturaleza de los trabajos lo requieran.
- Participar, en caso de ser requerido por la Universitat, en los planes de autoprotección o de medidas de emergencia, tal y como se determine de acuerdo con la ley 2/1982, de protección civil, la ley 31/1995, de prevención de riesgos laborales y las normativas de desarrollo.

| Y que | he r | recibido | informació | n sobre | las: | Normas | Generales | para l | los | trabajadores | externos | a la | Universitat | : de |
|--------|-------|----------|-------------|---------|-------|-----------|---------------|---------|-----|--------------|------------|------|-------------|------|
| Valènc | ia, y | los ries | gos laboral | es gene | rales | en los lo | icales e inst | alacior | nes | y sus medida | s preventi | vas. | | |

| Valencia, | de | de 20 |
|-----------|----|-------|
| | | |

Firmado y sellado



INFORMACIÓN SOBRE LOS TRABAJOS A REALIZAR

| EMPRESA: | |
|---|-------|
| MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES que tiene que cubrir prestaciones de los trabajadores que se contrata: | r las |
| | |
| SERVICIO DE PREVENCIÓN: | |
| | |
| | |
| TRABAJOS QUE SE LLEVARAN A CABO Y LUGARES DONDE SE REALIZARAN: | |
| | |
| EQUIPOS DE TRABAJO Y SUSTANCIAS QUÍMICAS (adjuntar fichas de seguridad) | |
| | |
| CALENDARIO DE ACTUACIÓN: | |
| | |
| | |
| INTERLOCUTOR EN MATERIA DE PREVENCIÓN | |
| Nombre y Apellidos | |
| Cargo | |
| Dirección | |
| Teléfono fijo Teléfono móvil | |
| Correo electrónico | |
| EMPRESAS SUBCONTRATADAS: | |
| | |
| JEFE DE OBRA | |
| Nombre y Apellidos | |
| Cargo | |
| Dirección | |
| Teléfono fijo Teléfono móvil | |
| Correo electrónico | |