|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRE DOCUMENTACIÓ DE COORDINACIÓ EMPRESARIAL**  **AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS\*** | | |
| **DADES DE L'EMPRESA CONTRACTADA** | **Motiu del registre:** | |
| **Nom de l'empresa:**  **NIF:**  **Adreça:**  **Telèfon/Fax:**  **Correu e**  **lectrònic:**  **Persona de contacte:**  **Càrrec:** | * **Nova activitat concurrent.** * **Canvi de l’activitat concurrent.** * **Comunicació situació d'emergència.** * **Comunicació accident de treball.** | |
| **Data:** | |
|  | |
| **Breu descripció dels treballs contractats** | **Contacte persona encarregada PRL** | |
|  | **Persona de contacte:**  **Telèfon:**  **Correu electrònic:** | |
| **Amb l’objectiu de donar compliment al RD 171/2004 que desenvolupa l'article 24 de la Llei 31/1995, en matèria de cooperació en l'aplicació de la normativa sobre prevenció de riscos laborals, l'empresa a dalt especificada declara que lliura (en format electrònic o digital) a l'AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS la següent documentació en matèria de Prevenció en Riscs Laborals (marcar amb una x):** | | |
| **Modalitat de l'organització preventiva.** | |  |
| **Avaluació dels riscos i mesures preventives de les tasques a desenvolupar.** | |  |
| **Riscs de l'activitat desenvolupada pel personal propi de l'Ajuntament i les mesures adoptades** | |  |
| **Relació dels treballadors que participaran en els treballs contractats amb els seus corresponents:** | |  |
| * **Certificats de formació e informació.** | |  |
| * **Certificats d’Aptitud Mèdica.** | |  |
| * **Altres (registres lliurament EPI’s, autoritzacions ús maquinària, autoritzacions treballs especials o qualsevol altra documentació que afecti als treballs contractats):** | |  |
| **Declaro, també, haver rebut, per part de l' AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS, la següent documentació , la qual he lliurat alhora als treballadors que van participar en els treballs contractats:** | | |
| **Nom i telèfon del contacte de l’àrea/secció/unitat contractant: Sr. ..............................** (Lloc de treball)  Telf.: 936651150 (Ext. ......) Correu electrònic: ....................................@castelldefels.org | | **X** |
| **Doc. 02.06 INFORMACIÓ DE RISCS PER A EMPRESES EXTERNES que inclou:**   * Informació dels Riscos presents en les seves instal·lacions, especialment aquells que es donin a les zones o instal·lacions on vagin a desenvolupar-se els treballs. * Normes d'Actuació en cas d'Emergència. * Normes d 'Actuació en cas d'Accident. | | **X** |
| **Altres:** | |  |
| **AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS:**  **Responsable (nom i cognoms):**  **DNI:**  **Signatura:** | **Empresa:**  **Responsable (nom i signatura):**  **DNI:**  **Signatura:** | |

\*Aquesta documentació conté informació de caràcter privat i confidencial per la qual cosa queda terminantment prohibit la seva difusió o comunicació a tercers sense l'autorització expressa i per escrit de l'Ajuntament de Castelldefels