|  |
| --- |
| **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