



ANNEX V

DECLARACIÓ RESPONSABLE, COMPROMÍS DE COMUNICACIÓ I COMPLIMENT DE LA NORMATIVA DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS

Dades de l'empresa

Nom o raó social		Document d'identitat
Domicili social		Codi postal
Localitat		Comarca
Telèfon	Fax	Adreça electrònica
Activitat		CCAE

Dades de la persona de contacte de PRL

Nom i cognoms	Càrrec
Telèfon	Adreça electrònica

Dades de la persona declarant

Cognoms i nom	Document d'identitat
Càrrec	Adreça electrònica

Declaro

Sota la meva responsabilitat, en nom propi o com a representant legal de l'empresa a la qual represento, que aquesta compleix la normativa vigent en matèria de prevenció de riscos laborals i es compromet a realitzar les activitats pròpies i inherents a la coordinació d'activitats empresarials necessàries per a l'execució del contracte (art. 24 de la Llei 31/1995 de 8 de novembre de prevenció de riscos laborals).

Comunico

Organització preventiva (segons el RD 39/1997)

L'empresa disposa de la/les següent/s modalitat/s d'organització dels recursos per al desenvolupament de les activitats preventives(marcar amb una x la modalitat concreta adoptada):

☐ **Assumpció personal per la persona empresària**

Nom de l'empresari/ària: Núm. de treballadors/es:

☐ **Designació de persones treballadores**

Núm. de persones treballadores designades segons la seva formació en prevenció

Nivell bàsic: Nivell intermedi: Nivell superior:

☐ **Servei de prevenció propi (SPP) o Servei de prevenció mancomunat (SPM)**

Nom del responsable SPP/SPM:

Especialitats:

Seguretat : Higiene: Ergonomia i psicociologia: Vigilància de la Salut:

☐ **Servei de prevenció aliè (SPA). Que disposa de contracte vigent i al corrent de pagament durant tota l'execució del contracte. Especificar especialitats**

Especialitat	SPA	Nom del SPA	Resp. del SPA	Telèfon del SPA
Seguretat en el treball	☐			
Higiene industrial	☐			
Ergonomia i psicociologia	☐			
Vigilància de la salut	☐			



Gestió de la prevenció

L'empresa:

Sí No NP*

Disposa de Pla de prevenció de riscos laborals

Ha realitzat l'avaluació de riscos laborals de l'activitat contractada

Ha realitzat la Planificació de l'activitat preventiva corresponent

Ha facilitat la formació (art.19 de la LPRL) i informació (art.18 de la LPRL) adequada i suficient a les persones treballadores destinades a l'execució del contracte.

Ha ofert reconeixements mèdics periòdics a aquestes persones treballadores

Ha facilitat a aquestes persones treballadores els equips de protecció individuals segons els riscos detectats a l'avaluació i mesures planificades per a les feines a realitzar en aquest contracte.

Es compromet a comunicar les possibles subcontractacions que es puguin derivar dels treballs i a trametre'ls la informació dels riscos, mesures preventives i mesures d'emergència proporcionada per l'Agència de l'Habitatge i realitzar la CAE amb aquestes.

Es compromet a informar dels incidents, accidents i malalties professionals dels seus treballadors ocorreguts i participar en la investigació, quan així es requereixi

Es compromet a informar dels riscos nous no identificats

En cas d'aportar equips de treball propis, aquests estaran avaluats segons els criteris del RD 1215/1997, efectuat el manteniment preventiu necessari i les revisions periòdiques obligatòries

Es compromet a comunicar la presència de personal especialment sensible entre els treballadors/es per tal de tenir-ho en compte en cas d'emergència i evacuació, o en altres supòsits. Les mesures es concretaran en l'acta de coordinació o altre document assimilat

***NP:** No Procedeix

L'Agència de l'Habitatge de Catalunya (AHC) podrà sol·licitar, en qualsevol moment, l'acreditació documental de les dades, a fi de comprovar la seva veracitat.

Localitat i data

Signatura de la persona declarant