MODELO CERTIFICADO

D/																	
) ^a .									con DNI n	.∘ ∟					
у	teléfon	10	de	contacto					, en	1	represent	ació	n	de	la	emp	resa
								ac	judicata	ari	ia del cont	rato	par	a la	pres	staciór	n del
Se	rvicio										y con el	ob	jeto	de	ma	intene	r la
de fur ad	coordinación de Actividades Empresariales legalmente establecida en la Ley 31/95, de Prevención de Riesgos Laborales, y asegurar que los trabajadores de nuestra empresa que desempeñen sus funciones para la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social de Alicante, disponen de un adecuado nivel de protección de la salud frente a los riesgos laborales de las condiciones de trabajo, CERTIFICO:																
	•	pre	event		activ	vidad	des de	esarrolla	ıdas en		gos y Plai sus puestos						
	•	Que los trabajadores han sido informados sobre los riesgos y medidas preventivas a aplicar en el desempeño de las tareas propias de su puesto.													as a		
	•	Que los trabajadores cuentan con la formación necesaria para el desarrollo de si trabajo en condiciones de seguridad y de acuerdo con su evaluación de riesgos.												e su			
	•	Que los trabajadores disponen de los equipos de protección individuales que establece la evaluación de riesgos de su puesto, siendo conocedores de su correcto uso.													lece		
	•	Que se lleva a cabo la vigilancia de la salud establecida legalmente, siendo todos los trabajadores aptos para el desempeño de su puesto.														s los	
			E	n Alicante	, a												
				Fdo.	:												