# ANEXO XV

**MODELO DE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

**(QUE DEBERÁ PRESENTAR EL LICITADOR PROPUESTO COMO ADJUDICATARIO DEL CONTRATO Y EL EMPRESARIO A SUBCONTRATAR, SEGÚN CLÁUSULA 26.2 PCAP)**

D/Dña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico válido a efectos de recibir avisos de notificaciones electrónicas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , en nombre propio o en representación de la persona física/jurídica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicilio social en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Considerando la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, y habiendo sido propuestos como adjudicatarios del CONTRATO DE SERVICIOS DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE RESIDUOS, DE LIMPIEZA VIARIA Y DE PLAYAS, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES Y EXPLOTACIÓN DEL PUNTO VERDE DE FORMENTERA, en cumplimiento de la cláusula 26 del PCAP.

**DECLARO QUE:**

* La empresa cumple, en materia de prevención, la normativa vigente.
* Que la empresa ha realizado la evaluación de riesgos del puesto de trabajo por los servicios contratados.
* Los trabajadores/as de la empresa han recibido la información y la formación de riesgos del puesto de trabajo (artículos 18 y 19 de la Ley 31/1995).
* Los trabajadores/as que trabajan en el servicio contratado son aptos para su trabajo, en cumplimiento de las obligaciones impuestas en materia de vigilancia de la salud (artículo 22 de la Ley 31/1995).
* Los equipos de trabajos que usan los trabajadores son aptos.
* Se han entregado a los trabajadores / as los EPI'S (equipos de protección individual) en cumplimiento del deber de protección individual a los trabajadores/as (artículo 17.2 de la Ley 31/1995).
* En caso de accidente laboral durante la prestación de los servicios, la empresa concesionaria se compromete a informar de forma inmediata al Consell.
* Actualizaré esta información cuando se produzcan cambios en las actividades contratadas u otros cambios que sean relevantes a efectos preventivos.

Modalidad preventiva adoptada (*señale lo que corresponda*):

Mutua de accidentes (*Nombre y teléfono de contacto*)

Servicio de prevención ajeno (*Nombre y teléfono de contacto*)

Servicio de prevención propio.

Trabajador designado.

Actividad preventiva asumida por el propio empresario.

Y para que se deje constancia de ello, D. ....................................... .........................., en calidad de .................... ........................................... de la empresa ................................ firma la presente documentación declarando la autenticidad de la misma.