



DECLARACIÓN SISTEMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

D/D^a. con DNI

En representación de la empresa

Con CIF:

DECLARA:

- Que esta empresa mantiene contrato en vigor con la entidad o persona designada al efecto,
donde se incluye la gestión de las siguientes especialidades de **Prevención Técnica**: Seguridad en el Trabajo, Higiene Industrial, Ergonomía y Psicología Aplicada, y manifiesta su voluntad de mantener su vigencia durante los tres años siguientes.
- La esta empresa mantiene contrato en vigor con la entidad designada al efecto
donde se incluye la gestión de la especialidad de **Vigilancia de la salud**, y manifiesta su voluntad de mantener su vigencia durante los tres años siguientes.

(En el caso de que se haya contratado el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales con alguna otra empresa en el período comprendido entre la fecha de inicio del contrato y los tres años siguientes, SE DECLARARÁ en este apartado lo que corresponda).

D/D^a. con DNI

En representación de la empresa

Con CIF:

DECLARA:



AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN

Plaza de Europa, 1
33450 PIEDRAS BLANCAS
Principado de Asturias

ANEXO IV
SOLICITUD DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PARA EL
FOMENTO DEL EMPLEO DE LOS DESEMPLEADOS/AS
DEL MUNICIPIO DE CASTRILLÓN. ANUALIDAD 2021.

Página 2 de 2
(EXPDTE 964/2021)

Y para que así conste y su justificación donde proceda, se firma la presente declaración.

En Castrillón, a de de

(Firma de la persona que representa
y sello de la empresa)

En el caso de personas jurídicas, deberá ser cumplimentada esta autorización por la persona responsable de la empresa que ostente poder suficiente para ello, debiendo asimismo constar el sello de la empresa.

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN