

C.T. ALICANTE
C/ Hondón de los Frailes, 1 - 03005
Alicante (Alicante)
tel: 966902445 fax: 966912712
e-mail: sec-ali.invassat@gva.esC.T. CASTELLÓN
Ctra. N-340 Valencia-Barcelona, Km. 68,4
12004 Castellón de la Plana (Castellón)
tel: 964558300 fax: 964558329
e-mail: sec-cas.invassat@gva.esC.T. VALENCIA
C/ Valencia, 32 - 46100
Burjassot (Valencia)
tel: 963424447 fax: 963424499
e-mail: sec-val.invassat@gva.es

A	NIF	NOM O RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESA		CNAE 2009-3 DIG	PLANTILLA
	DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ		CP	MUNICIPI	PROVÍNCIA
	TEL	CORREU ELECTRÒNIC			

B MODALITAT PREVENTIVA DE L'EMPRESA. (Art. 30 de la Llei 31/1995 de PRL)

Any de creació de l'empresa o centre de treball a la Comunidad Valenciana:

MODALITAT PREVENTIVA DE L'EMPRESA EN ELS ÚLTIMS ANYS	ANY	-E – TD – SPP – SPA(1) – SPM – Ningú – No és procedent-
Indicar la modalitat preventiva adoptada per l'empresa en els últims cinc anys: - Propi Empresari (E) - Treballador Designat (TD); - Servici de Prevenció Propi (SPP); Servici de Prevenció Alié (SPA)(1) - Servici de Prevenció Mancomunat (SPM) (1) En el cas de SPA, indicar raó social del mateix.	2017	
	2016	
	2015	
	2014	
	2013	

C DESENTROLLAMENT I IMPLANTACIÓ DE L'ACCIÓ PREVENTIVA (Lley 31/1995 de PRL)

Definir el grau d'elaboració i implantació de las sigüents activitats preventives indicades en la Lley 31/1995 de Prevenció de Riscos Laborals dels centres de treball (2) llocs a la Comunitat Valenciana.

(2) Fer una valoració global de tots els centres de treball.

S'indica de manera **no exhaustiva** (3) quin subjecte pot determinar cada ítem.

MP- Modalitat Preventiva E- Empresari C- Conjunta

(3) Esta interpretació està condicionada a l'articulat de la Llei 31/1995 de PRL i a raons contractuals entre la modalitat preventiva i empresa.

Grau d'elaboració documental

Grau d'implantació

		Determinació del ítem	Pendent	En realització	Finalitzat	No és procedent	Determinació del ítem	No implantat	Molt poc implantat	Poc implantat	Quelcom implantat	Àmpliament implantat	Completament implantat	No és procedent
1	Pla de prevenció, Art. 16.1	C					E							
2	Avaluació de riscos, Art. 16.2.a)	MP												
3	Planificació de l'activitat preventiva, Art. 16.2.b)	C					E							
4	Controls periòdics de les condicions de treball, Art. 16.2.a)	E					E							
5	Investigació d'accidents i malalties professionals, Art. 16.3	E					E							
6	Gestió dels equips de treball, Art. 17.1	E					E							
7	Gestió dels equips de protecció individual "EPIS", Art. 17.2	E					E							
8	Informació, Art. 18	C					C							
9	Formació, Art. 19	MP					C							
10	Mesures d'emergència, Art. 20	C					E							
11	Vigilància de la salut, Art. 22	MP					C							
12	Coordinació activitats empresarials, Art. 24	C					E							
13	Treballadors sensibles (menors, embarassades...), Art. 25, 26 y 27	C					E							
14	Consulta i participació dels treballadors, Art. 33 y 34	C					E							

D	REPRESENTANT DE L'EMPRESA	REPRESENTANT DEL PERSONAL	MODALITAT PREVENTIVA (4) (4) Donat el cas que la modalitat preventiva siga un SPA, signarà el document el SPA (segell) que en la actualitat tinga concert en actiu amb l'empresa.
SIGNATURES	SIG.- DNI - Nom i cognoms Data:	SIG.- DNI - Nom i cognoms Data:	SIG.- DNI - Nom i cognoms Data: