



Conselleria de Famílies i Afers Socials

Direcció General
de Cooperació i Immigració

IMPRESO 8

CONVOCATORIA INCLUSIÓN SOCIAL INMIGRACIÓN 2024-2025

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos:

Cargo:

DNI/NIE/Pasaporte:

En representación de la entidad:

NIF:

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

DECLARO:

Que la entidad dispone de un sistema de gestión preventivo en alguna de las modalidades previstas y de un plan de prevención de riesgos laborales de acuerdo con la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, según el artículo 42.1.a) de la Ley 7/2018, de 31 de julio, de promoción de la seguridad y la salud en el trabajo en las Illes Balears.

, de de 20

[firma electrónica del representante]