

| | | | |
|---|--|-------------|--------|
| JOSEP POYATOS MINGUEZ  APTITUDE CONSULTING PREVENCIÓN RIESGOS LABORALES | AUTORIZACIÓN DE USO DE MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS ESPECIALES | | MODELO |
| | FECHA: 13/01/2021 | | |
| | Id. Actuación | Pág: 1 de 1 | |
| Centro Barcelona: Av. del Carrilet, 5, 08014 Barcelona Telf: 933 28 51 52 - Centro Pol. Ind. Can Salvatella, Barberà del Vallès: Carrer de Mogoda, 1, 08210 Barcelona Telf: 39729.33.45 www.apitudprevencion.com | | | |

| DATOS DEL TRABAJADOR AUTORIZADO | |
|--|-----------------|
| Empresa del trabajador: JOSEP POYATOS MINGUEZ | |
| Nombre del trabajador: DAVID FERNÁNDEZ DÍAZ | D.N.I 76072415F |
| Oficio y Categoría Profesional: | |

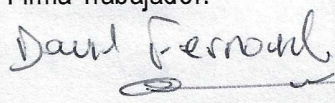
En cumplimiento de lo especificado en la Ley 31/1995 de 8 de Noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, el Real Decreto 1627/1997 de 24 de Octubre por el que se establecen las disposiciones mínimas de Seguridad y Salud en las obras de construcción, el Real Decreto 1435/1992 de 27 de Noviembre sobre disposiciones de aplicación de la Directiva 89/392/CEE relativa a la aproximación de las legislaciones de los Estados miembros sobre máquinas, sus modificaciones R.D. 56/1995, el Real Decreto 1215/1997, de 18 de julio, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud para la utilización por los trabajadores de los equipos de trabajo, así como el resto de normativa específica referida a la manipulación de vehículos, maquinaria y herramientas especiales, la Empresa manifiesta que este trabajador, cumple las siguientes condiciones:

1. Ha sido expresamente designado/autorizado por su Empresa para hacer uso de esos equipos.
2. Tiene una edad mínima de 18 años.
3. Ha recibido formación e información y posee el conocimiento profesional suficiente que determina la legislación vigente para la manipulación requerida.
4. Ha acreditado en esta Empresa la experiencia suficiente en la manipulación del vehículo, maquinaria y/o herramienta especial que se le ha asignado.
5. Conoce las obligaciones que le han sido asignadas en la manipulación y custodia del vehículo, maquinaria y/o herramienta especial de la Empresa.
6. Conoce las responsabilidades que se derivan de la aplicación incorrecta de estas obligaciones.
7. En el caso de utilización de grúas torres y aparatos elevadores, ha sido sometido a un examen médico y psicotécnico previo a su designación, el cual confirma su capacidad médica.

LISTADO DE MAQUINARIA PARA LA QUE SE LE AUTORIZA:

| MÁQUINA | MODELO |
|-----------------------------|--------|
| TALADRO | |
| ATORNILLADORA | |
| MOLA | |
| HERRAMIENTAS VARIAS DE MANO | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Para dar constancia se firma la presente ACTA DE AUTORIZACIÓN DE MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS ESPECIALES:

| | | | |
|---|--|--------|--------|
| Firma Empresa: 46826396Y JOSEP POYATOS (C:46826396Y) | Firma Trabajador:  | Firma: | Firma: |
| Fecha: 13/01/2021 | Fecha: 13/01/2021 | Fecha: | Fecha: |