

Modelo 2. Declaración de no existencia de puestos de trabajo con riesgo de EEPP.

Razón Social

CIF

Don/ña _____ con DNI _____, como representante legal de la entidad (denominación /razón social), en cumplimiento de lo establecido en los artículos 243 y 244 del Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de octubre (en adelante TRLGSS) para cubrir puestos de trabajo con riesgo de enfermedades profesionales y, conforme a lo previsto en las condiciones generales del documento de asociación respecto a la obligación de efectuar reconocimientos médicos a los trabajadores con posibles riesgos de enfermedades profesionales, CERTIFICO a Mutua Universal Mugenat, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº10:

- Que, dentro de la actividad realizada por esta empresa, no existe ningún puesto de trabajo con riesgo de enfermedades profesionales recogida dentro del Anexo 1 del RD 39/97, de 17 de enero, sobre Reglamento de los Servicios de Prevención, modificado por el artículo 1.1 del RD 598/2015, de 3 de julio.

Lo que certifico a todos los efectos en cumplimiento de la legislación vigente, en a dede.....

Firmado: