

Modelo 1. Declaración de 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, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 243.1 del TRLGSS, se han practicado los reconocimientos médicos previos a la admisión de los trabajadores y, a su vez, se han realizado los reconocimientos médicos periódicos establecidos por la normativa vigente.
- Que, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 244.1 del TRLGSS, todos los trabajadores disponen del correspondiente certificado de aptitud favorable (Se adjunta al presente certificado la relación de trabajadores declarados aptos).
- Que, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 243.3 del TRLGSS no se ha contratado ningún trabajador calificado como no apto en el reconocimiento médico previo ni se ha establecido la continuación del trabajador en su puesto de trabajo si no se ha mantenido la declaración de aptitud en los reconocimientos sucesivos.

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

Firmado: