

EMPRESA: _____

Nombre Trabajador/a*: _____		DNI/NIE/P*: _____	
Categoría profesional* _____		Puesto de Trabajo * _____	
Empresa* _____		NIF* _____	
Dirección Social* _____			
C.P.: _____	Población*: _____	Tel.* _____	FAX* _____
Web _____	✉* _____	Móvil* _____	
Centro de Trabajo _____			
Dirección _____			
C.P.: _____	Población: _____	Tel. _____	FAX _____

En cumplimiento de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (L.P.R.L. 31/1995, de 8 de Noviembre), Disposiciones Mínimas de Seguridad y Salud en las Obras de Construcción (R.D. 1627/1997, de 24 de Octubre), el R.D. 1495/1986 de 26 de Mayo que reglamenta la seguridad en las máquinas, el R.D. 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, la Orden de 9 de Marzo de 1971 por la que se aprueba la Ordenanza General de la Seguridad e Higiene en el trabajo, así como el resto de normativa específica referida a la manipulación de vehículos, maquinaria y herramientas especiales, la Empresa manifiesta que todo el personal manipulador de vehículos, maquinaria especial y herramientas especiales, cumple las siguientes condiciones:

- ✓ Ha sido expresamente designado por su Empresa para hacer uso de esos equipos.
- ✓ Tiene una edad mínima de 18 años.
- ✓ Posee el conocimiento profesional suficiente que determina la ley para la manipulación requerida.
- ✓ Ha acreditado en esta Empresa la experiencia suficiente en la manipulación del vehículo, maquinaria y/o herramienta especial que se le ha asignado.
- ✓ Conoce las obligaciones que le han sido asignadas en la manipulación y custodia del vehículo, maquinaria y/o herramienta especial de la Empresa.
- ✓ Conoce las responsabilidades que se derivan de la aplicación incorrecta de estas obligaciones.
- ✓ En el caso de utilización de grúa torres y aparatos elevadores, ha sido sometido a un examen médico y psicotécnico previo a su designación, el cual confirma su capacidad médica.
- ✓ El/La trabajador/a ha recibido el/los manual/es de uso de la maquinaria para la que está autorizada, y se compromete a revisar periódicamente dicha información y sobre todo, ante cualquier duda, antes de usarla, consultar con su inmediato superior, para garantizar en todo momento que se respeten todas las medidas de prevención especificadas por el/los fabricantes.

Para dar constancia se firma la presente **ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA MANIPULACIÓN DE VEHÍCULOS, MAQUINARIA ESPECIAL Y HERRAMIENTAS ESPECIALES.**

Maquinaria Autorizada al Trabajador/a:

Fecha y Firma de la Empresa:	Fecha y Firma del Trabajador:	Fecha y Firma:	Fecha y Firma:
------------------------------	-------------------------------	----------------	----------------