

Sr. Don \_\_\_\_\_, DNI N°: \_\_\_\_\_

La Dirección de esta empresa le comunica, por medio de la presente, que habiéndole proporcionado los medios de protección, tanto colectivos como individuales, para el desarrollo de su trabajo con plenas garantías, así como la información y formación que les capacita y obliga a realizar su trabajo con plenas garantías de seguridad, ha incumplido las medidas de seguridad observadas en la Evaluación de Riesgos Laborales, poniendo con ello en peligro su integridad física.

Tales hechos constituyen una inobservancia de las órdenes e incumplimiento de las Normas en materia de Seguridad e Higiene en el Trabajo, lo cual supone un riesgo grave y un incumplimiento de sus deberes laborales en esta materia previstos por los arts. 5b y 19-2 del Estatuto de los Trabajadores y art. 29 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales.

Le rogamos firme el duplicado de la presente comunicación, a los efectos de recibí y constancia.

Atentamente

Recibí: El trabajador	Delegado de Prevención:	Empresa:
-----------------------	-------------------------	----------