

ANEXO II
MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE

Asunto: Subvenciones a Ayuntamientos de menos de 20.000 habitantes y Entidades locales Menores de la Provincia de Valladolid para la adquisición desfibriladores externos semiautomáticos (DESA), año 2024.

D/D^a. Alcalde/sa-Presidente/a del Ayuntamiento o Alcalde/sa Pedáneo/a de la ELM de, a efectos de cumplir con lo dispuesto en la normativa reguladora del uso de desfibriladores externos semiautomáticos por personal no sanitario (Decreto 9/2008, de 31 de enero, de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, que regula el uso de los desfibriladores externos semiautomáticos por personal no sanitario y Real Decreto 365/2009, de 20 de marzo, del Ministerio de Sanidad y Consumo, por el que se establecen las condiciones y requisitos mínimos de seguridad y calidad en la utilización de desfibriladores externos semiautomáticos fuera del ámbito sanitario), **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que es intención de este Ayuntamiento/ELM adquirir un DESA para su ubicación en una instalación de uso público, en un espacio visible y señalizado y que tendrá identificada la marca, modelo y número de serie.
- Que el DESA que se adquiriera, será utilizado por personal no sanitario que dispondrá de la formación adecuada para su manejo exigida por la normativa aplicable a la materia.
- Que el personal no sanitario que vaya a utilizar el DESA estará en posesión de la certificación de aprovechamiento de la formación correspondiente e inscrito en el Registro relativo al uso de DESA por personal no sanitario de Castilla y León.
- Que el Ayuntamiento/ELM garantiza la conservación y mantenimiento del DESA.

En Valladolid, a de 2024

Fdo.: El/la Alcalde/sa o Alcalde/sa Pedáneo/a.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID