

Spett. le

E.B.R.A.U.

Via Settevalli 131/F

06129 - Perugia

**CONTRIBUTO PER INTERVENTI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DELLA SALUTE E SICUREZZA**

 **NEI LUOGHI DI LAVORO**

**Dati anagrafici del richiedente**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………………………. Prov. ………………………. il ……………………….....................................................

Codice Fiscale ………………………………………………………………………in qualità di legale rappresentante

della ditta……………………..………………………………………………………………………………………………………………

C.Fiscale ……………………………………………………………………………………

P.IVA………………………………..…………… Matricola Inps…………………..…………………………………………………

Sita in …………………………………………… Prov. ………………………….. CAP …………… via …………………..……………………….

Tel……………………… Fax …………………………. PEC o e-mail ………………………………………………………………………………..

esercente l’attività di …………………………………………………………………………………………………………………………………..

CCNL applicato ………………………………………………………………………..con n. …….…..dipendenti alla data odierna

Codice IBAN impresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

CHIEDE

il contributo di € …….…… pari al 50% dei costi sostenuti per interventi finalizzati al miglioramento della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro *(barrare la casella di interesse*):

* Interventi organizzativo/gestionali (adozione di sistemi di gestione semplificati della sicurezza, software archivio/gestionale sulla sicurezza, procedure di lavoro, buone prassi, documenti di valutazione dei rischi, DUVRI, CPI/SCIA Antincendio)
* Interventi organizzativo/gestionali per l’adozione di sistemi di gestione certificati della sicurezza nei luoghi di lavoro (consulenza e costi di certificazione)

Alla presente si allega la seguente documentazione:

* copia di un documento di identità del legale rappresentante
* Informativa privacy debitamente compilata e sottoscritta

……………, lì ………………….

 ………………………………

 (firma)