



SICUREZZA

Sussidi & Contributi anno in corso

IMPLEMENTAZIONE SISTEMI DI SICUREZZA

Destinatari: Aziende che realizzano interventi per l'implementazione dei sistemi di sicurezza quali: redazione/aggiornamento documento per la valutazione dei rischi; indagine fonometrica; piano di emergenza; controllo periodico VVF antincendio; piano di auto controllo H.A.C.C.P. e altri obbligatori per Legge.

Importo del contributo

- redazione/aggiornamento Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)

50% della spesa netta sostenuta, fino ad un massimo di 150,00 €

- indagine fonometrica

50% della spesa netta sostenuta, fino ad un massimo di 200,00 €

- piano di emergenza

50% della spesa netta sostenuta, fino ad un massimo di 350,00 €

- prevenzione incendi / controllo periodico VVF antincendio

50% della spesa netta sostenuta, fino ad un massimo di 400,00 €

- piano di auto controllo H.A.C.C.P.

50% della spesa netta sostenuta, fino ad un massimo di 100,00 €

- altri obbligatori per Legge

50% della spesa netta sostenuta, fino ad un massimo di 150,00 €

Termini per la richiesta

La domanda deve pervenire presso gli sportelli dell'Ente Bilaterale Territoriale entro sei mesi dalla data di pagamento della fattura

Criterio di assegnazione

Il contributo verrà assegnato in base al numero di protocollo, fino ad esaurimento fondo ed al raggiungimento degli importi massimi sopra riportati.

Il presente contributo non sarà erogato nel caso in cui se ne percepiscano altri allo stesso titolo.

CONDIZIONI GENERALI

- ⇒ Sono beneficiari dei contributi sopra esposti le imprese in regola con i versamenti agli Enti Bilaterali riferiti ad **almeno 3 mesi (stagionali) / 6 mesi** precedenti la richiesta stessa.
- ⇒ Il contributo verrà materialmente erogato in base alle disponibilità finanziarie fino al limite della somma stanziata. Il contributo verrà assegnato in base al numero di protocollo e fino ad esaurimento fondo.
- ⇒ Le domande dovranno essere completate in ogni loro parte, firmate e complete di allegati richiesti. La firma dovrà essere posta in originale. **Non verranno accettate richieste incomplete. Non verranno inoltre accettate domande che negano il consenso del trattamento dei dati.** In tal caso la pratica non è ricevibile e pertanto verrà respinta.
- ⇒ L'Ente Bilaterale deciderà sulla conformità delle domande sulla base di quanto previsto dal regolamento approvato.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<input type="checkbox"/>	Copia fattura <u>quietanzata</u> (in alternativa fattura e copia bonifico bancario)
<input type="checkbox"/>	Attestazione bancaria codice IBAN intestatario



IMPRESA

PARTE RISERVATA EBT			
PROTOCOLLO			
DATA RICEV.			
DATA COMMISSIONE			
ESITO	ACCOLTA	RESPINTA	SOSPESA
IMPORTO LIQUIDATO			

SETTORE DI APPARTENENZA COMMERCIO TURISMO

Il/la sottoscritto/a _____

Titolare/legale Rappresentante dell'impresa _____

Indirizzo sede _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ **e-Mail** _____

P.IVA _____ Codice fiscale _____

N. DIPENDENTI IN FORZA

Attività: _____

CONSULENTE: _____ **E-mail:** _____

DICHIARA

- DI AVER REALIZZATO IL SEGUENTE INTERVENTO:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> REDAZIONE/AGG. VDR | <input type="checkbox"/> REDAZIONE VDR RUMORE |
| <input type="checkbox"/> REDAZIONE PIANO EMERGENZA | <input type="checkbox"/> PIANO DI AUTOCONTROLLO (H.A.C.C.P.) |
| <input type="checkbox"/> PREVENZIONE INCENDI / CONTROLLO PERIODICO VVF ANTINCENDIO | <input type="checkbox"/> ALTRI OBBLIGATORI PER LEGGE |
- CHE L'AZIENDA DI CUI E' TITOLARE E' ISCRITTA ALL'ENTE BILATERALE DA ALMENO 3 MESI (stagionali) / 6 MESI ED E' IN REGOLA CON I VERSAMENTI ASSOCIATIVI
- DI ACCETTARE EVENTUALI CONTROLLI O VERIFICHE DA PARTE DELL' ENTE SULLA REGOLARITA' DEI VERSAMENTI, SUI REQUISITI INDICATI NEL REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DEL SUSSIDIO E SUI DOCUMENTI RICHIESTI

DATA ____/____/20__

TIMBRO E FIRMA

MODALITA' DI PAGAMENTO

Dati richiedente: (nome e cognome/ Ditta) _____

Assegno bancario non trasferibile (da ritirare presso l'ufficio EBT)

Bonifico bancario: banca _____

IBAN _____

Intestato a: _____

N.B. Al fine di velocizzare e snellire l'erogazione del contributo è consigliabile indicare **bonifico**. In caso di assegno è opportuno specificare il numero di telefono o indirizzo E-mail, per la comunicazione della data di riscossione.

**Trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento Europeo -
GDPR 2016/679 sulla protezione dei dati personali**

MODULO DI CONSENSO

Io sottoscritto/a _____, nella mia qualità di interessato al trattamento, letta e compresa l'informativa (vedi www.ebtsondrio.it), della quale ho preso integrale visione nel complesso ed in ogni sua parte

Presto NON Presto

il consenso al trattamento dei miei dati secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate nell'informativa.

Timbro e Firma dell'interessato: _____

Luogo _____, data __/__/__