



FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA – CORSI SICUREZZA Sussidi & Contributi anno in corso

Destinatari: Contributo destinato ai titolari e familiari di aziende del settore che sostengono il costo inerente la **frequenza e/o l'aggiornamento di corsi in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro.**

Corsi:

- **Formazione Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP)**
Erogazione di un contributo per la partecipazione a specifico corso da parte del Responsabile del servizio Prevenzione e Protezione nominato dall'azienda ai sensi del D.Lgs. 81/08 modificato D.Lgs. 106/09.
- **Formazione - Addestramento Antincendio**
Erogazione di un contributo per la partecipazione del datore di lavoro o propri incaricati a specifico corso sulla normativa di legge antincendio, D.M. 10 marzo 1998.
- **Formazione - Addestramento Primo soccorso**
Erogazione di un contributo per la partecipazione del datore di lavoro o propri incaricati a specifico corso sulla normativa di legge Primo soccorso, D.M. 388/2003.
- **Formazione - Addestramento Preposto**
Erogazione di un contributo per la partecipazione di un incaricato a specifico corso sulla normativa di legge.
- **Corso/Aggiornamento RLS**
Erogazione di un contributo per la partecipazione al Corso solo per ditte con più di 15 dipendenti. L'importo del suddetto contributo è pari al 50% delle spese nette **fino ad un massimo aziendale annuo di 150,00 euro.** **Compilare la lettera "Allegato A", su carta intestata.**

CORSI ESCLUSI

E' esclusa dal presente contributo la frequenza a corsi in materia di "SOSTITUZIONE LIBRETTO SANITARIO" e i CORSI DI FORMAZIONE LAVORATORI.

Importo del contributo

Sarà corrisposto un **contributo, pari al 50% delle spese nette sostenute, fino ad un massimo aziendale annuo COMPLESSIVO di € 300,00.**

Termini per la richiesta e Criterio di assegnazione

La domanda deve essere presentata tassativamente **entro 6 mesi dalla data di pagamento della fattura.**
Il contributo verrà assegnato in base al numero di protocollo, fino ad esaurimento fondo ed al raggiungimento dell'importo massimo sopra riportato

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** 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 o pagamento)
<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 _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ e-Mail _____

P.IVA _____ Codice fiscale _____

N. DIPENDENTI IN FORZA

Attività: _____

CONSULENTE: _____ E-mail: _____

DICHIARA

Che la persona _____ ha frequentato il seguente corso in materia di igiene e sicurezza:

- CORSO PRIMO SOCCORSO / AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO
- CORSO ANTINCENDIO
- CORSO PREPOSTI
- CORSO RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (R.S.P.P.)
- AGGIORNAMENTO CORSO R.S.P.P.
- CORSO/AGGIORNAMENTO RLS (solo per ditte con più di 15 dipendenti)

DATE CORSO: DAL / /

AL / /

TOTALE ORE CORSO

- CHE L'AZIENDA DI CUI E' TITOLARE E' ISCRITTA ALL'ENTE BILATERALE DA ALMENO 3 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 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 sotto riportata, della quale ho preso visione

"I dati personali dell'utente (Interessato al trattamento) saranno trattati dagli Enti Bilaterali Territoriali per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi e per il Settore del Turismo della Provincia di Sondrio in qualità di Titolare del trattamento con riferimento ai rispettivi servizi assistenziali. I dati forniti saranno trattati con strumenti informatici e telematici e saranno conservati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità di trattamento in concreto perseguite e non saranno comunicati, diffusi, ceduti o comunque trasferiti a terzi. Le operazioni di trattamento sono svolte a mezzo di persone autorizzate che operano sotto la diretta autorità e secondo le istruzioni impartite dal Titolare o dal Responsabile. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 679/2016, che comprendono il diritto di consultare, di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei propri dati o la limitazione del trattamento, inviando un messaggio di posta elettronica all'indirizzo: info@ebtsondrio.it.

L'utente ha, inoltre, il diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per la tutela dei propri diritti (per info <http://www.garanteprivacy.it>).

La invitiamo a consultare la Privacy Policy per tutte le altre informazioni relative al trattamento dei dati personali ai seguenti link: <http://www.ebtsondrio.it>"

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 __/__/__

Esclusivamente per il Corso/Aggiornamento RLS

ALLEGATO A

Spett.le
**ENTI BILATERALI DEL
TERZIARIO, DELLA
DISTRIBUZIONE, DEI SERVIZI E
DEL TURISMO DELLA
PROVINCIA DI SONDRIO**
VIA TRIESTE 53
23100 SONDRIO

OGGETTO: richiesta contributo al Corso/Aggiornamento RLS

Documentazione integrativa

Il/La sottoscritto/a _____ datore di lavoro della Ditta _____, avente n. _____ dipendenti, **dichiara** che, presso la propria azienda, in data _____, è stata indetta regolare elezione così come previsto dal D. Lgs. 81/08 modificato 106/09 art. 48 comma 2 e dagli accordi sindacali di categoria. L'elezione è avvenuta in forma diretta da parte dei lavoratori con votazione a scrutinio segreto, tutti i lavoratori non in prova hanno avuto diritto al voto. Ogni lavoratore ha espresso un numero di preferenze pari ad un terzo del numero dei rappresentanti da eleggere, con un minimo di una preferenza.

IN FEDE
(Il Datore di Lavoro)

_____ li _____