

Sussidi & Contributi - DITTE
IMPLEMENTAZIONE SISTEMI DI SICUREZZA
(Anno in Corso)

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 autocontrollo H.A.C.C.P., Privacy e altri obbligatori per Legge.

Importo del contributo

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

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

- **indagine fonometrica**

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

- **piano di emergenza**

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

- **prevenzione incendi / controllo periodico VVF antincendio**

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

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

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

- **altri obbligatori per Legge**

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

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

Le domande saranno accolte in ordine cronologico e fino ad esaurimento della risorsa stanziata

CONDIZIONI INDEROGABILI

- ⇒ Sono beneficiari del contributo di cui le imprese che risultano in regola con i versamenti agli Enti Bilaterali, riferiti ad almeno 3 mesi precedenti la richiesta stessa.
- ⇒ Non verranno accettate richieste non compilate totalmente, non firmate nel trattamento dei dati, né prive di allegati. In tal caso la pratica non sarà ricevibile e pertanto verrà restituita.
- ⇒ ***Il presente contributo non verrà erogato nel caso in cui si percepiscano altri redditi allo stesso titolo***
- ⇒ Gli Enti Bilaterali decideranno sulla conformità delle domande sulla base di quanto previsto dal regolamento approvato.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE

1.	Copia fattura/e <u>quietanzata/e</u> (in alternativa fattura/e e copia bonifico bancario o copia pagamento/i)
2.	Copia Codice IBAN intestatario rilasciato dalla Banca



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 della ditta _____,

con sede operativa a _____ Prov. (____)

C.A.P. _____ in Via _____, Tel. _____

E-mail _____ n. dipendenti in forza _____

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Attività: _____

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

DICHIARA

DI AVER REALIZZATO IL/I SEGUENTE/I INTERVENTO/I:

- Redazione / Agg. DVR
- Redazione Piano di Emergenza
- Redazione DVR Rumore
- Piano di Autocontrollo HACCP
- Prevenzione Incendi / Controllo periodico VVF
- Piano GDPR (Privacy)
- Altre Obbligatorie per Legge e precisamente _____

Che l'azienda di cui è titolare è regolarmente iscritta all'Ente Bilaterale e versa i contributi **da almeno tre mesi precedenti la richiesta stessa.**

Di aver sostenuto il costo totale di € _____

Di accettare eventuali controlli/verifiche da parte dell'Ente sulla regolarità dei versamenti e sui requisiti indicati nel regolamento.

DATA ____/____/20__

TIMBRO E FIRMA

MODALITA' DI PAGAMENTO

Dati richiedente: (nome e cognome) _____

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 – GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi della Provincia di Sondrio (Ebt Com) – C.F. EBT COM 9303240143 e l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo (Ebt Tur) - C.F. EBT TUR 93013250142 - in qualità di Titolari del trattamento dei Suoi dati personali, La informano che i dati personali forniti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, per dare esecuzione alla prestazione richiesta relativa al riconoscimento del contributo per L'IMPLEMENTAZIONE SISTEMI DI SICUREZZA ed ai connessi adempimenti di legge, amministrativi e contabili. La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto/di misure precontrattuali e l'adempimento agli obblighi legali. Il conferimento dei dati è necessario per le finalità indicate, pertanto, l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di eseguire quanto richiesto. I dati conferiti non saranno diffusi, saranno trattati solo all'interno dell'UE eventualmente anche da soggetti terzi coinvolti nella gestione contabile e fiscale. La conservazione dei dati è prevista per 10 anni ai fini civilistici. Può consultare l'informativa completa sul sito <http://www.ebtsondrio.it> ed esercitare i diritti che Le sono riconosciuti dagli artt. 15 a 22 del GDPR rivolgendosi ai Titolari del trattamento: l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi (Ebt Com) e/o l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo della Provincia di Sondrio (Ebt Tur). Entrambi siti in Via Trieste n. 53 – 23100 Sondrio E-mail: info@ebtsondrio.it.

Si invita a consultare l'informativa completa ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016 al seguente link <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-COM-Informativa-Privacy.pdf> o <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-TUR-Informativa-Privacy.pdf>

Io sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante della
ditta/società _____ P.Iva/C.F.
_____, dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul
trattamento dei miei dati personali.

li ____/____/_____

Firma _____

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'INVIO DI INFORMATIVE

L'Informativa relativa alle prestazioni erogate degli Enti Bilaterali Territoriali del Commercio e del Turismo di Sondrio, è pubblicata sul sito Internet <https://ebtsondrio.it/> e distribuita via e-mail - in automatico e gratuitamente - a quanti fanno richiesta di riceverla compilando la presente. I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di dare il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo. La base giuridica di tale trattamento è da rinvenirsi nel consenso da parte dell'interessato.

L'iscrizione alle Informative permetterà di gestire le informazioni e rispondere alle Sue eventuali richieste, anche di cancellazione.

Il sottoscritto _____

ACCONSENTE AL TRATTAMENTO tramite iscrizione del seguente indirizzo mail _____

NON ACCONSENTE AL TRATTAMENTO

L'interessato

CANCELLAZIONE DEL SERVIZIO

Per richiedere la cancellazione dal servizio inviare una segnalazione via e-mail a: Ebt Sondrio - info@ebtsondrio.it.