

Spett.le O.P.R.A. Campania
Da inviare esclusivamente a mezzo
PEC: opra.campania@pec.it

I/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ C.F. _____
e residente in _____ (____) Via _____ n. _____
tel/fax/cell _____ email/PEC _____
legale rappresentante dell'impresa artigiana _____
sita in _____ (____) CAP _____
via _____ n° _____
tel/fax _____ email/PEC _____
esercente la attività di _____
CCNL applicato _____ matr.INPS _____

richiede l'erogazione delle provvidenze pari ad euro 200,00 per i seguenti interventi:

1. *Elaborazione, aggiornamento del documento di valutazione dei Rischi aziendali DVR previsto dal D.LGS. 81/2008, Documento Unico di valutazione dei rischi da interconnessione DUVRI previsto dal D.LGS. 81/2008;*
2. *Formazione specifica per il personale dipendente in materia di sicurezza sul lavoro – D.LGS. 81/2008 ;*
3. *Acquisto di segnaletica aziendale e materiale informativo/formativo relativi alla sicurezza sul lavoro per i lavoratori dipendenti - D.LGS. 81/2008;*
4. *Acquisto di dispositivi e prodotti di consumo specifici per la sanificazione e la pulizia degli ambienti di lavoro, nonché spese per interventi di sanificazione da parte di ditte specializzate;*
5. *Acquisto di dispositivi di protezione individuale, gel igienizzanti, dispenser per erogazione di gel igienizzanti, dispositivi per la misurazione a distanza della temperatura corporea, barriere e divisori per la sicurezza dei lavoratori dipendenti;*
6. *Spese per screening e indagini diagnostiche su base volontaria per individuazione del virus SarsCov 2.*

Si allega la seguente **documentazione:**

- 1) Spese da effettuare
 - a) Copia preventivi
- 2) Spese già effettuate

- a) Copia della fattura di acquisto quietanzata o scontrino fiscale o altro documento contabile aventi forza probatoria equivalente;
- 3) Autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000:
 - a) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 D.P.R. 445/2000 (disponibile sul sito internet www.ebac-campania.org), firmata digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa, in cui siano indicate le fatture e gli altri documenti contabili aventi forza probatoria equivalente riferiti alle spese realizzate, con tutti i dati per la loro individuazione e con la quale si attesti la conformità all'originale delle copie dei medesimi documenti di spesa;
- 4) Fotocopia documento identità del richiedente;
- 5) Autorizzazione al trattamento dei dati ai fini della legge sulla privacy.

In caso di accettazione dell'istanza, si prega di voler accreditare l'importo del contributo sul seguente conto corrente intestato al richiedente :

IBAN																			

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità, anche penali, che si assume nel caso di dichiarazioni mendaci. Inoltre il sottoscritto si impegna a consentire all'EBAC di effettuare le verifiche necessarie a riscontrare, anche dopo l'erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

_____ li _____

FIRMA