

A OPTA di _____

per inoltro a OPRA

dichiarante

IL SOTTOSCRITTO.....
 NATO A (COMUNE).....(PROV).....IL
 TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE ☐ CODICE FISCALE
 RESIDENZA

dati dell'impresa

RAGIONE SOCIALE
 DITTA INDIVIDUALE ☐ ☐ SOCIETÀ
☐ CODICE FISCALE
 POSIZIONE INPS N° CODICE STATISTICO CONTRIBUTIVO (CSC) N°
 CODICE ATECO-CLASSIFICAZIONE 2007 (CODICE IMPORTANZA "A")
 (EVIDENZIATO IN VISURA CAMERALE)
 SITA IN PROV..... CAP
 (COMUNE) (FRAZIONE)
 VIA TEL.
 ESERCENTE L'ATTIVITÀ DI
 CCNL APPLICATO CON N..... ..DIPENDENTI ALLA DATA ODIERNA
 ASSISTITA DA ASSOCIAZIONE/CONSULENTE.....
 TEL..... FAX.....
 E-MAIL

Ai fini degli adempimenti per la dichiarazione rilasciata ai fini della richiesta di contributo a valere su: INAIL AVVISO PUBBLICO 2018 INCENTIVI ALLE IMPRESE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO (Art. 11, commi 1 lett. a) e 5 D.lgs 81/2008 e s.m.i. definito MODULO E-1 richiede la condivisione del progetto di:

- ☐ o progetti di investimento finalizzati alla riduzione dei rischi arrecati da agenti chimici, rumore, vibrazioni meccaniche, biologico, caduta dall'alto e sismico;
- ☐ o progetti per l'adozione di modelli organizzativi e di responsabilità sociale (es. adozione sistema certificato BS OHSAS 18001:07 o ISO 45.001, modello organizzativo e gestionale di cui all'art. 30 del d.lgs. 81/2008, sistema di responsabilità sociale secondo lo standard SA 8000, rendicontazione sociale asseverata da terzi);
- ☐ o progetti per la riduzione del rischio da movimentazione manuale dei carichi di materiali (MMC);
- ☐ o progetti di bonifica da materiali contenenti amianto (MCA) ;
- ☐ o progetti per Micro e Piccole Imprese (MPI) operanti in specifici settori di attività: legno (Codice ATECO 2007: C16); materiali ceramici (Codice ATECO 2007: C23.2, C23.3, C23.4).

Di cui allega copia, per il quale richiederà il contributo di cui sopra, a tale proposito dichiara:

1. di aderire al sistema EBER attraverso:

- ☐ F24
- ☐ W150

2. che la rappresentanza dei lavoratori è esercitata con:

- ☐ rlst fornito dal sistema paritetico (nessun allegato da presentare, basata l'adesione al sistema salute e sicurezza sull'artigianato di OPRA- EBER)
- ☐ rlsa eletto all'interno dell'impresa (nel qual caso allega: verbale di elezione, attestato di frequenza al corso di formazione iniziale di 32 ore e del corso d'aggiornamento per le aziende con più di 15 addetti)

3. che la formazione è stata effettuata a tutti i soggetti (allegare attestati di frequenza ai corsi obbligatori e relativi attestati dei corsi di aggiornamento):

- lavoratori e lavoratrici (8-12-16 ore a seconda della classe di rischio prevista in ragione del codice ATECO dell'azienda – aggiornamento previsto ogni 5 anni)
- preposti (se previsti) (8 ore ulteriori, aggiuntive rispetto alla formazione fatta in quanto lavoratori – aggiornamento previsto ogni 5 anni)
- dirigenti (se previsti) (16 ore – aggiornamento previsto ogni cinque anni)
- addetti alle emergenze, all'anti-incendio e al primo soccorso (addetti alle emergenze: corso iniziale e aggiornamento triennale, addetti all'antincendio: corso iniziale e aggiornamento triennale, addetti al primo soccorso: corso iniziale e aggiornamento triennale)- si fa presente che ai sensi del d.lgs. 152/15 nelle aziende artigiane sino a 30 lavoratori è possibile che sia il datore di lavoro a svolgere i compiti di primo soccorso, prevenzione incendi ed evacuazione previo formazione specifica in primo soccorso, antincendio ed evacuazione prevista dagli articoli 45 e 46 del d.lgs. 81/08 smi -.
- RSPP o datore di lavoro RSPP diretto (corso specifico per RSPP o corso per datore di lavoro-RSPP da 16 a 48 ore a seconda della classe di rischio dell'azienda e aggiornamento quinquennale)

4. che nell'azienda non sono avvenuti nel corso del 2018 infortuni di durata superiore a 30 giorni di assenza dal lavoro (con l'esclusione degli infortuni in itinere nel percorso casa-lavoro); a tale proposito allega copia della stampata del cruscotto infortuni relativo al periodo 1 gennaio-31 dicembre 2018.

Tale documentazione non è richiesta qualora si tratti di un intervento di rimozione e smaltimento amianto.

L'IMPRESA

.....
(firma del titolare o Legale Rappresentante e timbro impresa)

La presente dichiarazione con allegata documentazione va inviata, esclusivamente per e-mail all'OPTA territorialmente competente e all'OPRA (opra@eber.org).

L'OPRA, previo breve istruttoria, provvederà al rilascio del modulo E qualora ricorrano i criteri documentati di cui alla dichiarazione.