

Richiesta rimborso quote sicurezza

A OPRA

per il tramite dell'E.B.E.R.
Ente Bilaterale Emilia-Romagna
Via De' Preti 8 - 40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____

Titolare/Legale rappresentante dell'impresa _____

Posizione INPS n° _____ Codice Statistico Contributivo (CSC) _____ C.F./P.IVA _____

esercente l'attività di _____

CCNL applicato _____

Sede sociale: _____ Prov _____ Cap _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

essendo stato eletto in data _____ il Sig/ra _____ quale RLSA

Chiede il rimborso delle quote versate per l'anno _____ relative al sistema sicurezza

E' consapevole che sarà riconosciuto 1€ per ogni mese di versamento ad ogni dipendente.

Si richiede che l'importo così risultante venga accreditato su c/c bancario intestato all'impresa avente

IBAN

A tale proposito allega:

- 1) verbale elezione RLSA o nomina RLSA rilasciato dalle OO.SS. territoriali
- 2) fattura/attestazione ente formazione autorizzato della formazione di base avvenuta;

oppure

fattura/attestazione ente di formazione autorizzato per l'aggiornamento annuale relativo agli anni
_____ successivi alla formazione di base

In fede

Data _____