

A OPTA di _____

per inoltro a OPRA

Dichiarante

IL SOTTOSCRITTO

NATO A (COMUNE)(PROV).....IL

TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE ☐ CODICE FISCALE

RESIDENZA

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

TEL FAX.....

E-MAIL

Dati dell'Impresa

Ai fini degli adempimenti per la dichiarazione rilasciata per la richiesta di contributo a valere su BANDO ISI INAIL 2020 si richiede la condivisione del seguente progetto attraverso il **modulo E**

- progetti di investimento finalizzati alla riduzione dei rischi arrecati da agenti chimici, rumore, vibrazioni meccaniche, biologico, caduta dall'alto e sismico;
- 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);
- progetti per la riduzione del rischio da movimentazione manuale dei carichi di materiali (MMC);
- progetti di bonifica da materiali contenenti amianto (MCA) ;
- progetti per Micro e Piccole Imprese (MPI) operanti in specifici settori di attività: l Pesca (Ateco A03.1) e Fabbricazione di mobili (codice Ateco C31).

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:

☐ rls fornito dal sistema paritetico (nessun allegato da presentare, basata l'adesione al sistema salute e sicurezza sull'artigianato di OPRA- EBER)

☐ rls 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 2020 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 2020.

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).

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