

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 2024 si richiede la **condivisione del seguente progetto** attraverso il **MODULO E1**.

1. Progetti per la riduzione dei rischi tecnopatici;
2. Progetti per l'adozione di modelli organizzativi e di responsabilità sociale;
3. Progetti per la riduzione dei rischi infortunistici;
4. Progetti di bonifica da materiali contenenti amianto;
5. Progetti per micro e piccole imprese operanti in specifici settori di attività.

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 2024 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 2024.

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 E1** qualora ricorrano i criteri documentati di cui alla dichiarazione.