ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO TRENTINO
Tel. 0461/420180 – Fax 0461/422693
e-mail: info@ebter.tn.it - http://www.ebter.tn.it

Spettabile
Ente Bilaterale del Terziario
Corso Buonarroti, 55
38122 TRENTO

Invio documentazione a sussidi@ebter.tn.it .

Oggetto: **Rimborso spese per redazione e/o integrazione Documento Valutazione Rischi**

Io sottoscritto/a Cognome …….…….…….. Nome ……..…….……
Codice fiscale Legale rappresentante/Titolare dell'azienda | | | | | | | | | | | | | | | | |

Legale rappresentante/Titolare dell'azienda ……
codice fiscale ditta ……..…… p. iva ditta ……
comune …….……. prov. ….…… CAP …….……
indirizzo ……..…….. telefono ……..……...…
email ……..……..…..…… pec ……..…..……
numero dipendenti .....……..…… operante nel settore □ dettaglio □ ingrosso □ servizi

Cod. IBAN (27 caratteri)

Intestatario IBAN ……..

c h i e d e

di usufruire del pagamento del **rimborso spese straordinario per redazione e/o integrazione Documento Valutazione Rischi** relativamente alla spesa sostenuta in data ……..

c o n f e r m a

la redazione e/o integrazione del DVR, la corretta applicazione del CCNL e Contratto Integrativo Provinciale di settore in particolare rispetto a quanto previsto dalla bilateralità (es. versamenti E.B.Ter., assistenza sanitaria, previdenza complementare integrativa quote contrattuali,…).

Certifica infine la presenza di un:

- ☐ RLST (Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale);
- ☐ RLSA (Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza aziendale).

E.B.Ter. si riserva di effettuare controlli a campione.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

a) copia della fattura di spesa per la redazione e/o integrazione del Documento Valutazione Rischi – QUIETANZATA;

b) in caso di RLSA, autocertificazione nomina del rappresentante dei lavoratori e verbale di avvenuta elezione.

Data ……..……. Firma ……..……

Informativa sulla Privacy

Il/La sottoscritto/a _____dichiara di:

- aver letto l'informativa contenuta nella Privacy Policy, presente sul nostro sito al link https://ebter.tn.it/informativaprivacy/;
- di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle informazioni personali rilasciate in occasione della presente richiesta.

Data …….. Firma ……

Consenso Servizio di newsletter

○ autorizzo ○ non autorizzo

E.B.Ter. a ricevere periodicamente la newsletter tramite il contatto mail e telefonico per ricevere in anteprima informazioni sui nostri servizi ed attività.

Data …… Firma ……

NOTA: Si ricorda che l'erogazione costituisce reddito a tutti gli effetti.