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);
- ☐ RLS (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 RLS, autocertificazione nomina del rappresentante dei lavoratori e verbale di avvenuta elezione;
c) per le aziende costituite da meno di 12 mesi, copia della visura camerale in carta semplice;
d) per le aziende che hanno dipendenti da meno di 12 mesi, documentazione accertante l'assunzione dei primi dipendenti.

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/privacypolicy/;
- 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. ad inviare periodicamente la newsletter tramite il contatto mail e telefonico per ricevere in anteprima informazioni sui nostri servizi ed attività.

Data _____ Firma _____