

Mod 1:Cod. Edilcassa
Veneto**Spett.le FORMEDIL Artigianato e PMI VENETO**
info@pec.formedilveneto.it**Dati dell'impresa**

Il sottoscritto

Nome e cognome

Titolare /L.R. dell' Impresa

ragione sociale ditta/società

con sede in via

CAP

Città

Provincia

N. Tel.

e.mail

CHIEDE

A nome e per conto dell'impresa rappresentata, che la medesima sia ammessa e possa accedere ai **contributi** per uno tra i seguenti interventi finalizzati a **MIGLIORARE SALUTE e SICUREZZA nei LUOGHI di LAVORO** messi a disposizione da **FORMEDIL Artigianato e Pmi Veneto** / Edilcassa Veneto in attuazione degli accordi sindacali vigenti

☐ Consulenza continuativa di durata almeno annuale☐ DVR☐ Stesura o sostanziale aggiornamento del DVR☐ Integrazione DVR per Alternanza Scuola Lavoro/PCTO☐ Integrazione DVR per APPRENDISTATO DUALE☐ Valutazione dei rischi specifici:☐ rumore ☐ incendio ☐ chimico ☐ vibrazioni ☐ radiazioni ☐ videoterminali☐ stress da lavoro correlato ☐ movimentazione manuale dei carichi e/o mov. ripetitivi ☐ altro☐ Check up aziendale☐ Adozione guida operativa SGSL "Sistema casa artigianato"☐ Valutazione del rischio da agenti cancerogeni – mutageni☐ Predisposizione del P.O.S.☐ Predisposizione del P.I.M.U.S.**A TAL FINE DICHIARA**

- di voler collaborare alla rilevazione dei dati sulla sicurezza nei luoghi di lavoro consentendo il libero accesso ai tecnici incaricati, garantendo ogni assistenza durante le visite e fornendo loro ogni informazione utile per l'espletamento dell'incarico ad eseguire l'intervento sopra indicato;
- di accettare il coinvolgimento del RLST nell'ambito dell'intervento sopra indicato;
- di essere in regola con i versamenti dovuti a Edilcassa Veneto.

INCARICA☐ CONFARTIGIANATO☐

CNA

☐

CASARTIGIANI

Assoc. prov. di:.....sede / mandamento di

ad attivare la procedura di coinvolgimento del competente RLST negli interventi sopra indicati come previsto nell'accordo regionale Veneto per il settore edile artigiano e pmi sottoscritto il 15.06.2016 smi

Data.....

Firma e timbro impresa.....