Immagine che contiene testo, Carattere, Elementi grafici, grafica

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mod 1:** |  | **Cod. Edilcassa Veneto** |  |

**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 amigliorare lasicurezza nei luoghi di lavoro messi a sua disposizione da Edilcassa Veneto e SICURFORM Veneto

**□** 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 movimenti 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 PI.M.U.S.

□ *Attuazione Protocollo sicurezza “COVID19” e altre azioni*

**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 dell'RLST nell'ambito dell’intervento sopra indicato;
* Di essere in regola con i versamenti a Edilcassa Veneto.

**INCARICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | □ | CONFARTIGIANATO | □ | CNA | □ | CASARTIGIANI |
| Assoc. provinciale di:……………………………………………….rec zonale 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 sottoscritto il 15 giugno 2016.

Data………………… ………. Firma e timbro impresa……………………….