ENTE BILATERALE PROVINCIALE
COMMERCIO PESARO E URBINO
Strada delle Marche, 58/60 – 61122 Pesaro – Tel. e Fax 0721.34010
www.ebctpesaro.it - info@ebctpesaro.it # PEC : ebcommercio@pec.it Cod.Fisc. : 92013730418
Servizi e Assistenze per Lavoratori e Imprese

PROTOCOLLO N°_____/2019

SPETT.LE ENTE BILATERALE PROVINCIALE
DISTRIBUZIONE E SERVIZI
STRADA DELLE MARCHE 58 -61122 PESARO

OGGETTO : RICHIESTA DI SUSSIDIO 12 – SICUREZZA E QUALITA' DEL LAVORO

☐ **RICHIESTA DI CONTRIBUTO A/1** – FORMAZIONE RESPONSABILE DELLA SICUREZZA D.Lgs 81/08

☐ **RICHIESTA DI CONTRIBUTO A/2** – FORMAZIONE -ADDESTRAMENTO ANTINCENDIO legge D.M. 1° Marzo 1998

☐ **RICHIESTA DI CONTRIBUTO A/3** – FORMAZIONE DI BASE HACCP.

☐ **RICHIESTA DI CONTRIBUTO A/4** – FORMAZIONE – INFORMAZIONE LAVORATORI IN MATERIA DI SICUREZZA D.Lgs. 81/08

La scrivente Società _____

sita in _____ Via _____ n° _____

P.I. Esercente attività _____

Email _____

Cod. IBAN :	I	T																							

Essendo aderenti all'Ente Bilaterale da almeno un anno, in regola con il versamento delle quote previste dal CCNL e dagli accordi Sindacali Provinciali ed inoltrando la domanda di rimborso entro 30 giorni dal pagamento

CHIEDE

La concessione del sussidio in oggetto e a tal fine allega la documentazione riguardante la relativa richiesta

Documenti richiesti:

- fattura rilasciata dall'Ente Formatore con specifica dell'attività svolta e nominativo/ivi del lavoratore/tori che ha/hanno effettuato il corso

La presente richiesta è stata presentata in data _____

IMPORTANTE:

E' fatto divieto richiedere il rimborso per la stessa fattura contemporaneamente a più Fondi Assistenziali.

Ai fini fiscali, qualora ci siano le condizioni, la detrazione è possibile soltanto per la parte eccedente il sussidio ricevuto.

I documenti che vengono quindi allegati alla presente richiesta di sussidio devono rispettare scrupolosamente quanto sopra specificato.

Firma del dipendente

_____