CPR
Comitato Paritetico Regionale per la sicurezza in edilizia

Mod. 4
Richiesta di contributo per interventi sulla sicurezza

Codice identificativo Edilcassa Veneto	

Spett.le
CPR
Via A. Volta, 38
30175 – Marghera (VE)

e p.c. a
CONFARTIGIANATO o CNA o CASA
Provincia di ……..……..
Edilcassa Veneto

Il sottoscritto _____
Nome e Cognome

Titolare o legale rappresentante della ditta _____
Ragione sociale ditta/società

Con sede in via _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

N. tel. _____ n. Fax. _____ e.mail _____

Chiede

L'erogazione del contributo previsto nell'Accordo Regionale del Settore Edile Artigiano e PMI del 15 giugno 2016, avendo effettuato il seguente intervento per migliorare la sicurezza:

	Descrizione intervento	Importo complessivo (IVA esclusa)
☐	Consulenza continuativo di durata almeno annuale	
☐	O DVR (stesura o sostanziale aggiornamento) O Integrazione DVR per A.S.L./PCTO O Integrazione DVR per APPRENDISTATO DUALE	
☐	Check Up	
☐	Adozione guida operativa SGSL "SISTEMA CASA ARTIGIANATO"	
☐	Attuazione Protocollo Sicurezza e altre azioni "COVID19"	
☐	Valutazione del rischio da agenti cancerogeni mutageni	
☐	Predisposizione del P.O.S.	
☐	Predisposizione del PI.M.U.S.	

Effettuato per il tramite dell'Associazione provinciale di ……..……..

□ **CONFARTIGIANATO** □ **CNA** □ **CASARTGIANI**

Dati bancari dove effettuare l'accredito Istituto Bancario: ……..……..Agenzia di: ...……..…

IBAN:

Si allega la fattura quietanzata comprovante la realizzazione dell'intervento sopra indicato.

Data: ……. Firma: …….

DA COMPILARE A CURA DEL CPR

Presenza documentazione

☐ ***Modulo 2 compilato integralmente in tutte le sue parti*** ☐ ***Relazione finale*** ☐ ***Fattura quietanzata***

☐ **OK -** ***Contributo da liquidare***

Data ……. FIRMA …….