

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)
<input type="checkbox"/>	Consulenza continuativo di durata almeno annuale	
<input type="checkbox"/>	O DVR (stesura o sostanziale aggiornamento) O Integrazione DVR per A.S.L./PCTO O Integrazione DVR per APPRENDISTATO DUALE	
<input type="checkbox"/>	Check Up	
<input type="checkbox"/>	Adozione guida operativa SGSL "SISTEMA CASA ARTIGIANATO"	
<input type="checkbox"/>	Attuazione Protocollo Sicurezza e altre azioni "COVID19"	

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		
<input type="checkbox"/> <i>Modulo 2 compilato integralmente in tutte le sue parti</i>	<input type="checkbox"/> <i>Relazione finale</i>	<input type="checkbox"/> <i>Fattura quietanzata</i>
<input type="checkbox"/> <i>OK - Contributo da liquidare</i>		
Data FIRMA		