Ente Bilaterale Artigianato Piemontese

MODULO **RIMBORSO QUOTE RLS AZIENDALE**

Codice E.B.A.P _____

Domanda rimborso quote RLS Territoriale

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante dell'azienda artigiana _____ con sede in _____ Prov. _____

CAP_____ Via _____n._____ Tel. ____/_____

e-mail _____ esercente l'attività di _____

_____ CCNL applicato _____

CHIEDE:

Il rimborso degli importi relativi al RLST per l'anno _____ nella misura stabilita dai vigenti accordi sindacali in applicazione del D.Lgs 81/08 e s.m.i.: *"1. Una quota annua per lavoratore di almeno **Euro 12,00** sarà destinata alle OO.SS. regionali, a seguito della nomina degli RLST per il sostegno e il finanziamento delle attività degli RLST ……; 3. Nel caso ci sia l'RLS Aziendale all'impresa ritorna la quota di cui al punto 1."*.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA OBBLIGATORIA:

- ALLEGATO 7 E VERBALE DI ELEZIONE, qualora non ancora inviato (COMUNICAZIONE DI AVVENUTA ELEZIONE DEL RLS AZIENDALE PREVISTA DALL'ACCORDO REGIONALE 6 MARZO 2012);
- COPIA COMUNICAZIONE NOMINATIVO ALL'INAIL;
- COPIA DELL'ATTESTATO DI AVVENUTA FORMAZIONE OBBLIGATORIA DI 32 ORE (ART. 37 – COMMA 11 D.LGS 81/2008);
- COPIA DELL'ATTESTATO DI AGGIORNAMENTO DEL RLS (ART. 37 COMMA 11 D.LGS. 81/2008 – aziende da 15 a 50 lavoratori).

E CONTESTUALMENTE DICHIARA:

che il RLS aziendale non è né socio di società, né associato in partecipazione, né collaboratore familiare, così come previsto dall'accordo nazionale 13/09/2011 e regionale 6/3/2012, applicativi del D.Lgs. 81/2008.

Note:

_____

DATI PER L'ACCREDITO:

C/C Bancario _____ CAB _____ ABI _____ CIN _____

Intestato a _____

Istituto di Credito _____

CODICE IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Campo obbligatorio)

Io sottoscritto _____ mi assumo qualsiasi responsabilità in caso di errata indicazione delle coordinate bancarie e di qualsiasi cambiamento delle stesse non preventivamente comunicate all'E.B.A.P.

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

_____

Alessandria (15100) Via Gramsci, 59/A - tel. 0131 234480 - fax 0131 254172 - alessandria@ebap.piemonte.it
Asti (14100) Piazza Cattedrale, 2 - tel. 0141 354319 - fax 0141 437456 - asti@ebap.piemonte.it
Biella (13900) - Via Galimberti, 22 - tel. 015 8551711 - fax 015 8551722 - biella@ebap.piemonte.it
Cuneo (12100) - Via Meucci, 4 - tel. 0171 451237/451238 - fax 0171 609084 - 0171 697453 - cuneo@ebap.piemonte.it
Novara (28100) - Via Ploto, 2C - tel. 0321 661111 - fax 0321 62 8637 - novara@ebap.piemonte.it
Torino (10141) - Via Millio, 26 - tel. 011 387082 - fax 011 3801693 - torino@ebap.piemonte.it
V.C.O. Verbania (28900) - Corso Europa, 27 - tel. 0323 588611 - fax 0323 501894 - verbania@ebap.piemonte.it
Vercelli (13100) - Corso Magenta, 40 - tel. 0161 282401 - fax 0161 282435 - vercelli@ebap.piemonte.it