

EBAP  
 COMMISSIONE DI BACINO  
 DI .....

Codice EBAP: .....  
 Matricola INPS: .....

## Richiesta di Prestazioni per formazione ex art. 37 D. Lgs. 81/08 Mediante il portale Usa la Testa

Il/la sottoscritto/a: ..... titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:  
 .....  
 con sede in ..... Prov. .... CAP .....  
 Via/Piazza: ..... n° ..... Tel: .....  
 e-mail: ..... esercente l'attività di: .....  
 ..... CCNL applicato .....

### CHIEDE

il contributo per la formazione obbligatoria dei lavoratori in materia di salute e sicurezza sul lavoro ex art. 37 D. Lgs. 81/08, effettuata tramite Ente di Formazione individuato attraverso il portale USA LA TESTA.

A tal fine precisa che:

è stata effettuata l'ora aggiuntiva dal soggetto della bilateralità .....

Tipologia di corso ..... Data di svolgimento .....

Numero di lavoratori formati .....

### DICHIARA sotto la propria responsabilità

- I. Di essere in regola con tutti i versamenti all'Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese;
- II. Di essere a conoscenza:
  - che le prestazioni erogate a livello regionale dalla bilateralità saranno fruibili fino a concorrenza delle risorse annuali disponibili specificatamente dedicate alla singola prestazione;
  - di avere erogato un'ora aggiuntiva di formazione sulle sole tematiche della bilateralità.

Allegati alla richiesta (**barrare le caselle relative alla documentazione allegata**):

Scheda lavoratori formati Portale USA LA TESTA;

Da allegare in caso di formazione INTERNA con richiesta di collaborazione e consultazione RLS/RLST attraverso il portale USA LA TESTA:

Copie degli attestati della formazione conseguita;

Copia registri presenza con nominativo docente della bilateralità e firma.

Luogo e Data, .....

(Timbro e firma dell'impresa)

### 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'EBAP.

Luogo e Data, .....

(Timbro e firma)

EBAP Regionale	ALESSANDRIA	ASTI	BIELLA	CUNEO	NOVARA	TORINO	VCO	VERCELLI
Via Arcivescovado,3 10121 Torino Tel.011 5617282 info@ebap.piemonte.it	Via Cavour, 78 15121 Alessandria Tel. 0131 234480 alessandria@ebap.piemonte.it	Piazza Cattedrale, 2 14100 Asti Tel. 041 354319 asti@ebap.piemonte.it	Via Galimberti, 22 13900 Biella Tel.015 8551732 biella@ebap.piemonte.it	Via Meucci, 6 12100 Cuneo Tel. 0171 451237 /451238 cuneo@ebap.piemonte.it	Via Ploto, 2/C 28100 Novara Tel. 0321 661111 novara@ebap.piemonte.it	Via Millio, 26 10141 Torino Tel. 011 387082 torino@ebap.piemonte.it	Corso Europa, 27 28900 Verbania Tel. 0323 588611 vcossola@ebap.piemonte.it	Corso Magenta, 40 13100 Vercelli Tel. 0161 282401 vercelli@ebap.piemonte.it

**SCHEDA LAVORATORI FORMATI PORTALE USA LA TESTA**

N°	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Livello di Rischio*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

\*Per ciascun lavoratore indicare il Livello di Rischio: Basso, Medio, Alto, Aggiornamento.