



**Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Brindisi
Intervento Straordinario EBT del Terziario di Brindisi
EMERGENZA SANITARIA COVID 19**

Sostegno Una Tantum alle imprese

DITTA RICHIEDENTE	
SEDE	
PARTITA IVA	MATRICOLA INPS
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	
TELEFONO	E-MAIL

Presenta domanda per il contributo per

Interventi concernenti la messa in sicurezza degli ambienti di lavoro, ovvero per l'acquisto di:

1. Predisposizione/Aggiornamento DVR Covid-19;
 2. Mascherine filtranti FFP2 e chirurgiche;
 3. Dispositivi di protezione oculare;
 4. Indumenti di protezione Individuale (Guanti, tute, camici);
 5. Calzari e/o sovrascarpe;
 6. Dispositivi per la rilevazione della temperatura corporea (Termometri laser, termoscanner);
 7. Detergenti e soluzioni disinfettanti;
 8. Dispositivi atti a garantire la distanza di sicurezza interpersonale, quali barriere e pannelli protettivi, comprese le spese di installazione; ..
 9. Test rapidi antigenici per la rilevazione di antigeni sars-cov-19.

Interventi concernenti la messa in sicurezza degli ambienti di lavoro, ovvero per Interventi di:

10. Sanificazione degli ambienti e delle attrezzature;
 11. Rifacimento di spogliatoi e mense;
 12. Realizzazione di spazi medici, ingressi e spazi comuni.

Da accreditare sul seguente c/c bancario alla ditta intestato

Codice IBAN (27 caratteri)

Dichiara (ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

- di essere in regola con il versamento dei contributi dovuti all'Ente Bilaterale Territoriale del Terzario di Brindisi;
 - di applicare uno tra i CCNL di Confcommercio;
 - di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente;
 - di non aver beneficiato di contributi pubblici, da enti bilaterali, credito di imposta o altro intervento previsto dalla normativa nazionale e/o regionale relativamente alle spese per le quali si chiede il presente contributo;

Documenti da allegare:

- Fatture quietanzate con indicazione dei DPI acquistati (quantità, prezzo unitario, prezzo totale) o con l'indicazione della prestazione d'opera effettuata;
 - Prospetto riepilogativo delle fatture per le quali si chiede il rimborso, di seguito riportato;
 - Documento di identità del rappresentante legale/titolare;
 - Autorizzazione al trattamento dei dati personali (Privacy) di seguito riportata.

Data

Firma

TIMBRO ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA

DATA DI ACCETTAZIONE



