



Spett.le Ente Bilaterale Provinciale
Commercio-Turismo e Servizi
 Piazza dei Martiri, 16
 32100 Belluno

Oggetto: **RICHIESTE PRESTAZIONI PER DITTE**

La scrivente ditta _____
P.IVA _____ COD FISC _____
Con sede in via _____ n _____
cap _____ comune _____ telefono _____
e-mail _____
esercente l'attività di _____

chiede a codesto spett. Ente:

- CONTRIBUTO PER ACCERTAMENTO SANITARIO DIPENDENTI
- CONTRIBUTO PER REDAZIONE/REVISIONE DVR
- CONTRIBUTO PER FORMAZIONE APPRENDISTI
- CONTRIBUTO PER STAGE

⇒ **Leggere attentamente il regolamento di ciascuna prestazione nella pagina seguente.**

A tale scopo la scrivente dichiara di versare regolarmente le quote contributive dovute all'Ente secondo quanto previsto dal C.C.N.L. e dagli Accordi Integrativi Provinciali.

Estremi del conto corrente per la liquidazione del contributo tramite bonifico bancario:

IT																	
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data,

Firma

La richiesta può essere inoltrata tramite lettera, e-mail a info@entebilaterale.belluno.it, fax 0437/290925 o consegnata presso la segreteria.

Consenso Privacy

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa dettagliata, autorizza l'ENTE BILATERALE PROVINCIALE, al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, ai sensi delle vigenti norme in materia di tutela della privacy (regolamento UE 679/2016 GDPR). Autorizza inoltre l'ENTE BILATERALE PROVINCIALE ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi proposti dal medesimo Ente e/o da strutture ad esso collegate.

Data,

Firma

Spazio riservato all' Ente Bilaterale di Belluno	<i>protocollo:</i>
Verificata l'adesione dell'Azienda , il regolare versamento delle quote dovute all' Ente e la documentazione allegata	
	SETTORE <input type="radio"/> COMMERCIO <input type="radio"/> TURISMO
Importo lordo € _____	
Ritenuta d'acconto 4% _____ <small>(Ai sensi art. 28 comma 2 DR 600/73)</small>	
Importo netto € _____	p. L' Ente Bilaterale Provinciale _____

REGOLAMENTO

- La ditta deve essere aderente all'Ente e in regola con i versamenti da almeno tre mesi.
- In caso di cessazione dell'attività è possibile richiedere le prestazioni entro 3 mesi dalla data di cessazione.
- Le richieste possono essere inviate:
via mail a info@entebilaterale.belluno.it, via fax allo 0437/290925, consegnate presso la segreteria dell'Ente oppure spedite tramite lettera.
- Non è necessario inviare l'originale dei documenti di spesa.

L'Ente, a suo insindacabile giudizio, potrà in qualsiasi momento sospendere, modificare o annullare, l'erogazione dei servizi: sussidi ai lavoratori e contributi alle imprese, in relazione agli impegni di spesa che saranno valutati compatibilmente con le disponibilità economiche e patrimoniali dell'Ente nonché nei limiti degli stanziamenti che per gli stessi titoli saranno deliberati di anno in anno dal Consiglio Direttivo.

CONTRIBUTO PER ACCERTAMENTO SANITARIO DIPENDENTI

- Vengono rimborsate al 50% le visite mediche, spirometrie, valutazione del rachide, della vista, esami tossicologici. Il rimborso è soggetto a ritenuta d'acconto del 4%. Massimo di rimborso annuo € 500 lordi.
- Allegare al modello copia della fattura del medico del lavoro.
- Domanda da presentare entro 60 giorni dalla data della fattura.

CONTRIBUTO PER REDAZIONE/REVISIONE DVR

- Vengono rimborsate le fatture relative alla redazione o revisione del DVR. Il contributo è pari al 50% della spesa sostenuta con un massimo erogabile di € 100. Il rimborso è soggetto a ritenuta d'acconto del 4%.
- Allegare al modello copia della fattura e del pagamento della stessa. Per l'anno 2020 possono essere presentate fatture emesse da luglio 2019.

CONTRIBUTO PER FORMAZIONE APPRENDISTI

- Contributo di € 6 orarie per le prime 40 ore di formazione dell'apprendista. Il rimborso è soggetto a ritenuta d'acconto del 4%.
- La domanda può essere presentata sia prima che dopo l'effettuazione del corso obbligatorio.
- Vengono rimborsate le ore effettivamente svolte dall'apprendista (il minimo previsto per il superamento del corso è di 32 ore).

CONTRIBUTO PER STAGE

- Possono chiedere il contributo le ditte che attivano uno stage della durata minima di 1 mese.
- Il contributo è pari a € 110 lorde. Rimborso soggetto a ritenuta d'acconto del 4%.
- Allegare il progetto formativo.