

INAIL - Bando Fipit 2014

1 PREMESSA

L'INAIL, nel Bando Fipit 2014 per il sostegno al miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza sul lavoro, ha previsto che le imprese devono allegare alla domanda di contributo anche una **dichiarazione** rilasciata e redatta da un Ente Bilaterale o Organismo Paritetico del settore di riferimento che attesti l'efficacia del progetto in termini di replicabilità ai fini del miglioramento dei livelli di salute e sicurezza dei lavoratori.

Di seguito sono descritte le linee operative generali che il CPR ha adottato per il rilascio della dichiarazione.

2 AMBITO DI INTERVENTO DEL CPR

Il CPR è l'organismo paritetico del settore edile artigiano del Veneto ed opera per tutte le imprese iscritte alla Cassa Edile dell'artigianato.

Per questa ragione il CPR rilascia la dichiarazione alle imprese iscritte ad EDILCASSA Veneto che ne faranno richiesta.

Nel caso una o più imprese si rivolgano al CPR pur non essendo iscritte ad EDILCASSA Veneto, il CPR potrà prendere in considerazione la richiesta se sarà accompagnata anche dalla domanda di iscrizione ad EDILCASSA Veneto (all.to 2).

3 RICHIESTA AL C.P.R.

Per ottenere la dichiarazione l'impresa potrà rivolgersi:

1. direttamente al CPR, oppure
2. all'Associazione Artigiani che farà da tramite con il CPR.

Nel primo caso l'impresa dovrà inviare al CPR copia del **"MODULO DI DOMANDA"** di contributo INAIL compilato in tutte le sue parti e completo di relativi allegati.

Nel secondo caso, invece, l'associazione artigiani, dopo una valutazione della documentazione, invierà allo scrivente CPR **SOLO** una breve relazione (all.to 1) nella quale dovrà essere chiaramente espresso il giudizio (FAVOREVOLE o NON FAVOREVOLE) per il rilascio della dichiarazione da parte dello scrivente. Tale modulo dovrà essere firmato da un responsabile dell'associazione artigiani e dal RLST di riferimento opportunamente convocato per la consultazione.

Qualora non vi sia la possibilità di consultazione dell'RLST, la documentazione verrà comunque inviata al CPR per completare l'istruttoria come descritta al successivo punto 4.

Ai fini della valutazione della richiesta di rilascio della dichiarazione, al CPR dovranno pervenire i seguenti documenti diversificati in ragione della procedura adottata dall'impresa:

per la richiesta diretta dell'impresa al CPR

1. Modulo di domanda settore edilizia (all.to 3) con
 - preventivo contenente l'esatta indicazione delle macchine e delle attrezzature intercambiabili a corredo e il relativo costo;
 - listino prezzi aggiornato del fabbricante/rivenditore dal quale risulti il costo della macchina da acquistare; in alternativa, dichiarazione sostitutiva di atto notorio del fabbricante/rivenditore attestante che il prezzo di preventivo non supera il prezzo di listino della macchina;
 - stralcio del manuale d'uso o di pubblicazione illustrativa o promozionale dal quale risultino le caratteristiche funzionali della macchina e delle eventuali attrezzature intercambiabili a corredo;
 - dichiarazione del venditore che la macchina non è usata.
2. Dichiarazione dell'organismo paritetico (compilare la seconda parte: tipologia intervento, dati dell'impresa e descrizione del progetto) (All.to 4)

per la richiesta dell'impresa tramite l'associazione artigiani

1. Relazione dell'associazione con parere favorevole al rilascio della dichiarazione (all.to 1)
 - a. eventuale domanda di iscrizione ad EDILCASSA Veneto (all.to 2)
2. Dichiarazione dell'organismo paritetico (compilare la seconda parte: tipologia intervento, dati dell'impresa e descrizione del progetto) (All.to 4)

4 VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Il rilascio della dichiarazione all'impresa richiedente è subordinato al via libera del gruppo di valutazione costituito in seno al CPR.

5 RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE

Se ricorrono tutte le condizioni previste, il CPR rilascerà la dichiarazione che verrà inviata, a seconda dei casi, direttamente all'impresa richiedente oppure all'associazione che ha fatto da tramite.

In caso di documentazione incompleta o errata, il CPR non prenderà in considerazione la richiesta.

6 TEMPI

Considerato che i termini di apertura del bando decorrono dal 3 novembre al 3 dicembre 2014, le richieste dovranno essere inviate al CPR entro e non oltre il 18 novembre 2014. Dopo tale data il CPR non valuterà più alcuna richiesta.

INAIL - Bando Fipit 2014 per il sostegno al miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza sul lavoro, con particolare riferimento all'innovazione tecnologica

RELAZIONE AI FINI DEL RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE

Iscritta EDILCASSA VENETO (ex CEAV - CEVA)	<input type="checkbox"/> SI →	Codice	
	<input type="checkbox"/> NO →	Compilare ed allegare domanda di iscrizione EDILCASSA Veneto	

ASSOCIAZIONE	<input type="checkbox"/> CONFARTIGIANATO <input type="checkbox"/> CNA <input type="checkbox"/> CASARTIGIANI	DELLA PROVINCIA DI _____ Persona da contattare _____ Telefono _____
--------------	---	---

In riferimento al bando INAIL di cui sopra, tenuto conto del progetto presentato dalla ditta _____

con sede comune di _____ (PR _____)

via _____

P.Iva _____ tel _____ fax _____

e-mail _____

Esercente l'attività ricadente nel seguente codice ATECO 2007 (indicare l'ipotesi che ricorre)

- 41.2 Costruzione di edifici residenziali e non residenziali
- 42.1 Costruzione di strade e ferrovie
- 42.2 Costruzione di opere di pubblica utilità
- 42.9 Costruzione di altre opere di ingegneria civile
- 43.1 Demolizione e preparazione del cantiere edile
- 43.2 Installazione di impianti elettrici, idraulici ed altri lavori di costruzione e installazione
- 43.3 Completamento e finitura di edifici
- 43.9 Altri lavori specializzati di costruzione

Esprime parere
(barrare l'ipotesi che ricorre)

FAVOREVOLE

per il rilascio della dichiarazione da parte del CPR relativa all'efficacia del progetto in termini di replicabilità ai fini del miglioramento dei livelli di salute e sicurezza dei lavoratori, in quanto ritenuto coerente con quanto previsto dal Bando Inail Fipit 2014 in questione.

NON FAVOREVOLE

Data, _____

Firma, _____
(Responsabile dell'Associazione)

Data, _____

Firma, _____
(RLST)



Via Volta, 38
 30175 Marghera (VE)
 Tel. 041 930 320 Fax 041 930 719
 e-mail: info@edilcassaveneto.it
 sito: www.edilcassaveneto.it

Domanda di iscrizione

Il Sottoscritto _____ in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa edile _____
 Cod. Fiscale _____ P. IVA _____
 con sede in _____ CAP _____
 via _____
 Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____
 e-mail _____ PEC _____
 Posizione INAIL n° _____ Posizione INPS n° _____

I B A N	Paese	Check Digit	CIN	ABI				CAB				CONTO CORRENTE																			

operante la propria attività nel settore:

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Edilizia | <input type="checkbox"/> Pitturazione | <input type="checkbox"/> Movimento Terra | <input type="checkbox"/> Segnaletica Stradale | <input type="checkbox"/> Intonaci |
| <input type="checkbox"/> Pavimentazione | <input type="checkbox"/> Asfalti | <input type="checkbox"/> Restauro | <input type="checkbox"/> Impermeabilizzazione | <input type="checkbox"/> Altro |

che applica il CCNL per i dipendenti delle imprese edili ed affini Artigiane e Piccole Imprese Industriali

CHIEDE

di far parte dell'Edilcassa Veneto con decorrenza dal _____ e versa, contestualmente alla presente, con la prima denuncia mensile, la somma di € 5,00 quale quota di iscrizione all'Edilcassa Veneto;

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto Sociale e del Regolamento interno dell'Edilcassa Veneto, di accettarli integralmente impegnandosi sin da ora ad adempiere a tutte le condizioni e disposizioni stabilite dagli stessi, dagli Organi Statutari e da essi derivati;
- di essere iscritta all'Associazione Imprenditoriale _____ della provincia di _____.

AUTORIZZA

Edilcassa Veneto, ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003, al trattamento e, se necessario, alla diffusione dei propri dati.

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma

Data: _____

Allega n° _____ Mod. 4 relativi ai dipendenti in forza.

Allega n° _____ Mod. 4/a relativi agli impiegati in forza.

A) Dati relativi al titolare / legale rappresentante:

Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo completo _____

Codice Fiscale _____

Telefono / Fax _____

E-mail _____

B) Dati relativi all'associazione imprenditoriale tenutaria del servizio paghe:

Denominazione _____

Indirizzo completo _____

Responsabile paghe _____

Telefono / Fax _____

E-mail _____

C) Dati relativi allo studio di consulenza tenutario del servizio paghe:

Denominazione _____

Indirizzo completo _____

Responsabile paghe _____

Telefono / Fax _____

E-mail _____

N.B. : Non compilare i quadri B e C se i cedolini paga vengono fatti direttamente in azienda.

CODICE DOMANDA

**BANDO PER IL SOSTEGNO AL MIGLIORAMENTO DELLE
 CONDIZIONI DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO,
 CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA**

in attuazione dell'articolo 11, comma 5, D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

**FAC SIMILE "documento riepilogativo"
 MODULO DI DOMANDA - SETTORE EDILIZIA**

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA RICHIEDENTE:

DENOMINAZIONE IMPRESA o RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE:

Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Mail _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

IMPRESA ISCRITTA PRESSO:

Registro delle imprese di _____

n° iscrizione _____ data iscrizione _____

Albo Imprese Artigiane di _____

n° iscrizione _____ data iscrizione _____

CODICI ATECO: primario _____ secondari _____

FATTURATO/BILANCIO _____

NUMERO ADDETTI _____

Coordinate bancarie del conto corrente dell'Impresa sul quale accreditare il finanziamento ed effettuare le relative spese:

- intestazione conto corrente: _____
- istituto di credito: _____
- codice IBAN: _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa indicata

IL SOTTOSCRITTO:

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ NAZIONALITA' _____

RESIDENTE IN:

Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ P.E.C. _____

Codice Fiscale _____

DOCUMENTO DI IDENTITA':

Tipo _____ N° _____

Rilasciato da _____ Il _____

CHIEDE

l'ammissione a contributo per i seguenti interventi:

DESCRIZIONE COMPLESSIVA DEL PROGETTO

INTERVENTO N.1

INTERVENTO N.2

INTERVENTO N.3

Da ripetere per massimo N°3 interventi

Elementi descrittivi della macchina¹:

Tipologia _____	
Funzione/i previste dal fabbricante _____ _____ _____	
Fabbricante _____	Modello _____
Se macchina movimento terra specificare la massa operativa (kg) _____	COSTO DELL'INTERVENTO (€ al netto di IVA) _____

¹ Riportare le indicazioni contenute del manuale d'uso e/o della brochure commerciale

Caratteristiche della macchina

Oggetto della movimentazione		
Materiali	E' necessario un intervento manuale (ad eccezione delle operazioni di imbracatura) e/o l'ausilio di altre macchine nelle fasi di carico e scarico	<input type="checkbox"/>
	Non è necessario alcun intervento manuale (ad eccezione delle operazioni di imbracatura) e/o l'ausilio di altre macchine nelle fasi di carico e scarico	<input type="checkbox"/>
Persone e cose		<input type="checkbox"/>
Materiali, persone e cose		<input type="checkbox"/>
Tipo di movimentazione		
Orizzontale		<input type="checkbox"/>
Sollevamento verticale		<input type="checkbox"/>
Orizzontale e sollevamento verticale		<input type="checkbox"/>

RIEPILOGO COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO

Voce di costo	Costo (€) al netto di IVA
Intervento 1	
Intervento 2	
Intervento 3	
Costo complessivo del progetto	

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (artt. 38, 46, 47, 75, 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

- dopo aver preso visione di quanto contenuto nel Bando relativo alla Regione/Provincia autonoma di competenza ed accettando tutte le condizioni e le modalità contenute nello stesso;

DICHIARA

- che i dati e le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero;
- di avere attiva nel territorio della Regione/Provincia di competenza l'unità produttiva per la quale si intende realizzare il progetto;
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura concorsuale;
- di essere assoggettata ed in regola con gli obblighi assicurativi e previdenziali di cui al documento unico di regolarità contributiva (DURC), salvo quanto previsto dall'art. 31 del D.L. n. 69/2013 (convertito dalla Legge n. 98/2013);
- di aver effettuato la verifica del rispetto delle condizioni poste dal regolamento "de minimis" applicabile al settore produttivo di appartenenza ed avere pertanto titolo a presentare domanda di contributo per l'importo richiesto;
- di non aver chiesto, né aver ricevuto, altri contributi pubblici sul progetto oggetto della domanda;
- di non aver ottenuto, a seguito della verifica amministrativa e tecnica della documentazione a conferma della domanda on-line, il provvedimento di ammissione al contributo per uno degli Avvisi pubblici INAIL 2010, 2011, 2012 o 2013 per gli incentivi alle imprese per la realizzazione di interventi in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

SI IMPEGNA

- a soddisfare tutti gli impegni e gli obblighi previsti dal Bando e dai relativi allegati;
- a comunicare, in caso di ammissione dell'impresa ai contributi di cui all'Avviso pubblico ISI 2013 nonché a quelli di cui al presente Bando, la rinuncia ad uno dei due contributi;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di sede e deliberazioni di liquidazione volontaria dell'impresa richiedente e di quant'altro previsto dal presente Bando;
- a rendere tracciabili tutti i movimenti finanziari relativi al presente finanziamento ed effettuarli esclusivamente tramite bonifico bancario o postale; si impegna inoltre, in caso di variazione del conto corrente bancario o postale, a comunicare gli estremi del nuovo conto.

ALLEGA

- copia di un documento di identità in corso di validità del titolare o del legale rappresentante, nel caso in cui si utilizzi la posta elettronica certificata P.E.C. di un intermediario per l'invio del file unico di domanda;
- dichiarazione rilasciata da ente bilaterale o organismo paritetico del settore di riferimento che attesti l'efficacia del progetto in termini di replicabilità, ai fini del miglioramento dei livelli di salute e sicurezza dei lavoratori;

e, per ciascun intervento:

- preventivo contenente l'esatta indicazione delle macchine e delle attrezzature intercambiabili a corredo e il relativo costo;
- listino prezzi aggiornato del fabbricante/rivenditore dal quale risulti il costo della macchina da acquistare; in alternativa, dichiarazione sostitutiva di atto notorio del fabbricante/rivenditore attestante che il prezzo di preventivo non supera il prezzo di listino della macchina;
- stralcio del manuale d'uso o di pubblicazione illustrativa o promozionale dal quale risultino le caratteristiche funzionali della macchina e delle eventuali attrezzature intercambiabili a corredo;
- dichiarazione del venditore che la macchina non è usata.

Si autorizza l'INAIL alla pubblicazione nel proprio portale del presente modulo per gli adempimenti richiesti ai fini della trasparenza ai sensi dell'art. 26 del Decreto legislativo 33/2013.

Eventuale contatto diretto per il trattamento della pratica:

Sig. / Sig.ra:

Tel.:

E - mail:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

INAIL rende noto che:

- i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria; il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;

- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;
- potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003;
- titolare del trattamento è INAIL.

Ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., il sottoscritto esprime il consenso all'INAIL per il trattamento dei dati personali, contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva, per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Luogo, data

**Firma per esteso del
legale rappresentante dell'impresa**

**CODICE
 DOMANDA**

.....

**BANDO PER IL SOSTEGNO AL MIGLIORAMENTO DELLE
 CONDIZIONI DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO,
 CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA**

in attuazione dell'articolo 11, comma 5, D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

DICHIARAZIONE

Cognome e nome			
Indirizzo			
Località	CAP	Comune	Prov.
Comune di nascita	data di nascita		
Tel.	Fax	e-mail	

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto contenuto nel presente modulo e nei suoi eventuali allegati è corrispondente al vero.

In qualità di _____ dell'Organizzazione denominata: _____

(presidente, segretario o altro ruolo all'interno dell'organizzazione con poteri di rappresentanza all'esterno e di firma)

Appartenente alla tipologia:

Ente bilaterale

Organismo paritetico (art. 2, comma 1, e art. 51, comma 1, D.Lgs 81/2008 e s.m.i.)

Con riferimento al progetto ricadente in una delle seguenti tipologie:

A. PROGETTI PRESENTATI DA IMPRESE OPERANTI NEL SETTORE AGRICOLTURA

B. PROGETTI PRESENTATI DA IMPRESE OPERANTI NEL SETTORE DELL'EDILIZIA

C. PROGETTI PRESENTATI DA IMPRESE OPERANTI NEL SETTORE DELL'ESTRAZIONE E LAVORAZIONE DEI LAPIDEI ED AFFINI

presentato dall'Impresa _____,

di cui se ne descrivono sinteticamente le caratteristiche:

ATTESTA

che condivide l'efficacia del progetto in esame presentato dalla suddetta Impresa in termini di replicabilità, ai fini del miglioramento dei livelli di salute e sicurezza dei lavoratori.

Luogo e data

timbro dell'Organizzazione e firma del Rappresentante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.