

CONTRIBUTO PER LA REDAZIONE/AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (D.V.R.)

DESTINATARI

Imprese iscritte agli Enti Bilaterali del Terziario della provincia di Como che abbiano effettuato la prima redazione o l'aggiornamento del D.V.R.

IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Contributo fino ad euro 400,00 per la redazione o aggiornamento del DVR - ammissibile una sola domanda da parte del medesimo richiedente per anno solare.

PERIODO DI COMPETENZA

Redazione o aggiornamento effettuati nel periodo compreso tra 18 dicembre 2025 e 17 dicembre 2026.

REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Il documento dovrà essere redatto secondo i contenuti e la forma prevista dagli articoli 28 e 29 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81 (sono esclusi i D.V.R. redatti tramite le Procedure Standardizzate).

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Entro il 17 dicembre 2026.

CONDIZIONI GENERALI

- Per beneficiare del contributo l'azienda deve essere iscritta agli Enti Bilaterali del Terziario della provincia di Como ed essere in regola con il versamento dei contributi dovuti, riferiti ad almeno i dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda.
- L'evasione delle domande avviene seguendo l'ordine cronologico di presentazione. L'Ente Bilaterale eroga il contributo sino ad esaurimento delle risorse.
- In caso di richiesta di più prestazioni da parte della stessa azienda non saranno accettate più di quattro domande all'anno e il relativo contributo massimo annuo erogabile non potrà superare l'importo di euro 2.000,00.
- Le domande devono essere compilate in ogni parte, firmate dal legale rappresentante e munite di tutti gli allegati richiesti. Domande incomplete non saranno accettate.
- Le istanze potranno essere presentate nei seguenti modi: via e-mail info@entibilateralicomo.it, tramite pec entibilateralicomo@legalmail.it o presentate direttamente agli sportelli territoriali sindacali (sedi indicate sul sito).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- copia della documentazione quietanzata attestante l'avvenuta redazione / aggiornamento del Documento Valutazione Rischi (D.V.R.)
- copia del D.V.R. di cui agli articoli 28 e 29 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81
- copia della carta d'identità del rappresentante legale

CONTRIBUTO PER LA REDAZIONE/AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (D.V.R.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA' _____

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ Pec _____

PRESENTA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI

☐ contributo previsto in caso di redazione / aggiornamento del Documento Valutazione Rischi

A tal fine allega:

- copia della documentazione quietanzata attestante l'avvenuta redazione / aggiornamento del D.V.R.;
- copia del D.V.R. di cui agli articoli 28 e 29 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81;
- copia della carta d'identità del legale rappresentante.

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Si chiede che in caso di accettazione della domanda il contributo sia erogato tramite

☐ BONIFICO BANCARIO BANCA _____

IBAN _____

INTESTATARIO _____

DATA _____

LOCALITA' _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Informativa sintetica per il trattamento dei dati personali - art.13 Reg. UE 2016/679

I Suoi dati personali sono da noi trattati per comunicare con Lei ed erogare il contributo richiesto, in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy, che La invitiamo a consultare all'indirizzo www.entibilateralicomo.it. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile erogare il contributo richiesto.

I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espresse disposizioni normative (es. Agenzia delle Entrate) e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti, al fine di erogare il contributo richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali. Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione all'erogazione richiesta e adempiere gli obblighi di legge correlati e, in caso di suo consenso, per i cinque anni successivi. Eventuali dati particolari (sensibili) da lei riportati saranno trattati con consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell'art 9 comma 2 lett. a) del RGPD 679/2016. I dati personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'UE, nel rispetto del Capo V del Regolamento Europeo 679/2016. Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento, a seconda della scelta pertinente, Ente Bilaterale del Terziario di Como oppure Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como – via Ballarini 12 - 22100 Como – tel. 031 2441 – e-mail: info@entibilateralicomo.it o al Responsabile per la Protezione dei Dati Personali Sig. Massimo Bruno contattabile agli stessi riferimenti. A tali soggetti Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ex Capo III RGPD 679/2016, in particolare il diritto di chiedere conferma dell'esistenza di dati personali e di accedervi, il diritto di chiederne l'integrazione, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, il diritto di opporsi al loro trattamento o di limitarlo per motivi legittimi, nonché il diritto di chiederne copia in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, senza che ciò rechi pregiudizio alla liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. È possibile inoltre, presentare un reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD 679/2016.

Consenso informato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato:

per la rilevazione e trattamento di dati particolari / sensibili

☐ Presta il consenso☐ Nega il consenso

per la conservazione dei dati per 5 anni a partire dalla data di ricevimento

☐ Presta il consenso☐ Nega il consenso

dell'erogazione richiesta

Data ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE _____