

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
 Via Arcivescovado, 3
 10121 Torino
 tel. 011 5617282
 info@ebap.piemonte.it

ALESSANDRIA
 Via Gramsci, 59/A
 15100 Alessandria
 tel. 0131 234480
 alessandria@ebap.piemonte.it

ASTI
 P.zza Cattedrale, 2
 14100 Asti
 tel. 0141 354319
 asti@ebap.piemonte.it

BIELLA
 Via Galimberti, 22
 13900 Biella
 tel. 015 8551711
 biella@ebap.piemonte.it

CUNEO
 Via Meucci, 6
 12100 Cuneo
 tel. 0171 451237/451238
 cuneo@ebap.piemonte.it

NOVARA
 Via Ploto, 2C
 28100 Novara
 tel. 0321 661111
 novara@ebap.piemonte.it

TORINO
 Via Millio, 26
 10141 Torino
 tel. 011 387082
 torino@ebap.piemonte.it

VCO
 C.so Europa, 27
 28900 Verbania
 tel. 0323 588611
 verbania@ebap.piemonte.it

VERCELLI
 C.so 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.

EBAP Regionale
Via Arcivescovado, 3
10121 Torino
tel. 011 5617282
info@ebap.piemonte.it

ALESSANDRIA
Via Gramsci, 59/A
15100 Alessandria
tel. 0131 234480
alessandria@ebap.piemonte.it

ASTI
P.zza Cattedrale, 2
14100 Asti
tel. 0141 354319
asti@ebap.piemonte.it

BIELLA
Via Galimberti, 22
13900 Biella
tel. 015 8551711
biella@ebap.piemonte.it

CUNEO
Via Meucci, 6
12100 Cuneo
tel. 0171 451237/451238
cuneo@ebap.piemonte.it

NOVARA
Via Ploto, 2C
28100 Novara
tel. 0321 661111
novara@ebap.piemonte.it

TORINO
Via Millio, 26
10141 Torino
tel. 011 387082
torino@ebap.piemonte.it

VCO
C.so Europa, 27
28900 Verbania
tel. 0323 588611
verbania@ebap.piemonte.it

VERCELLI
C.so Magenta, 40
13100 Vercelli
tel. 0161 282401
vercelli@ebap.piemonte.it