

(carta intestata dell'azienda)

Spett.le EBTU ABRUZZO

Via A. Moro, 1

65129 Pescara

ebtubrizzo@pec.it

DICHIARAZIONE

L'azienda _____ con sede in _____

Prov _____ via _____ n _____

Tel _____ PEC _____

esercente l'attività di _____

aderente all'EBTU Abruzzo dal (specificare anno) _____

DICHIARA

che in conseguenza dell'emergenza sanitaria COVID 19 ha sostenuto spese relative a:

(barrare uno o più voci cui si riferiscono le fatture/note allegate alla richiesta di rimborso)

1) acquisto di:

- mascherine filtranti, chirurgiche, FFP1, FFP2 e FFP3;
- dispositivi per protezione oculare (visiere e occhiali protettivi);
- indumenti di protezione quali guanti, tute e/o camici;
- calzari e/o sovrascarpe;
- cuffie e/o copricapi;
- dispositivi per la rilevazione della temperatura corporea (termometri, termoscanner);
- detergenti e soluzioni disinfettanti/antisettici;
- dispositivi atti a garantire la distanza di sicurezza interpersonale, quali ad esempio barriere e pannelli protettivi, comprese le spese di installazione

2) interventi per:

- sanificazione degli ambienti e degli strumenti;
- rifacimento di spogliatoi e mense;
- realizzazione di spazi medici, ingressi e spazi comuni;
- investimenti di carattere innovativo quali lo sviluppo o l'acquisto di strumenti e tecnologie necessari allo svolgimento dell'attività lavorativa;

(carta intestata dell'azienda)

- formazione integrativa ed alla maggiore attività svolta da parte dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza;
- attività Comitati Aziendali di cui al Protocollo 24.04.2020

L'azienda dichiara inoltre:

- che per le spese sopra indicate non ha già beneficiato di contributi pubblici, credito di imposta o altro intervento previsto dalla normativa nazionale e regionale;
- di essere in regola con i versamenti all'EBTU Abruzzo alla data del 23 Febbraio 2020.

DATI PER BONIFICO

IBAN AZIENDA _____

Intestato a: _____

BANCA _____

Si allega elenco unità produttive corredato da numero di dipendenti per le quali sono state sostenute le spese sopra indicate.

Si allegano fatture/note di spesa quietanziate.

(luogo e data)

(firma del Rappresentante Legale o suo delegato)