

Spett.le  
Fondazione Giuseppe Lazzareschi  
P.zza Felice Orsi  
55016 PORCARI

li, \_\_\_\_\_

La presente per confermarVi la nostra adesione per l'anno 2019 al **Progetto Sicurezza Obiettivo Zero (anno di riferimento 2018)** e per trasmettere le coordinate delle nostra unità produttiva: **(utilizzare un modulo per ogni singolo comparto produttivo, cartiera o cartotecnica, specificandolo chiaramente )**

Azienda		Pos. Inail n.	n.dipendenti
Indirizzo		Cap	Città Prov.
Telefono		Fax	
E.mail		Partita IVA	
<b>PERSONE INTERESSATE</b>	<b>MANSIONE</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>E.MAIL</b>
	DIRETTORE/RESPONSABILE STABILIMENTO		
	RESPONSABILE PRODUZIONE		
	DELEGATO SICUREZZA		
	RESPONSABILE RISORSE UMANE		
	PRESIDENTE CDA		

Per quanto riguarda la quota di partecipazione:\*

<input type="checkbox"/>	Alleghiamo assegno ** del quale aspettiamo conferma di ricezione
<input type="checkbox"/>	Autorizziamo l'emissione di R.I.D. su: Banca _____ IBAN _____
<input type="checkbox"/>	Abbiamo disposto bonifico su Vs. c/c cod..IBAN IT10M0503470230000000113329

**\* ATTENZIONE: la quota di partecipazione deve essere riferita ad ogni singolo comparto produttivo cioè cartiera o cartotecnica, anche se riportanti lo stesso numero di posizione Inail**

\*\* per le aziende con oltre 30 dipendenti quota di partecipazione **Euro 600,00**  
per le aziende con meno di 30 dipendenti quota di partecipazione **Euro 400,00**

Ai sensi e per gli effetti del D.L. n. 196 del 2003 Vi confermiamo che i suddetti dati sono da Voi accolti col ns. consenso e potranno essere da Voi gestiti per i soli scopi di questa iniziativa. *Dichiariamo inoltre di essere in linea con quanto disposto dal D.L.81/08 e di avere i verbali relativi alla formazione delle squadre aziendali di primo soccorso e gestione delle emergenze incendio.*

Cordiali saluti.  
(timbro e firma)