

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

li, _____

La presente per confermarVi la nostra adesione per l'anno **2014** al **Progetto Sicurezza Obiettivo Zero** e per trasmettere le coordinate delle nostra unità produttiva: **(utilizzare un modulo per ogni unità produttiva)**

Azienda		Pos. Inail n.	n.dipendenti
Indirizzo		Cap	Città Prov.
Telefono		Fax	
E.mail		Partita IVA	
PERSONE INTERESSATE	MANSIONE	TELEFONO	E.MAIL
	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

* la quota di partecipazione si deve riferire ad ogni unità produttiva

** 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)