

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto:

Cognome e nome			
Indirizzo			
Località	CAP	Comune	Prov.
Comune di nascita	data di nascita		
Tel.	Fax	e-mail	

in qualità di dell' Organizzazione denominata:
(presidente, segretario, coordinatore, ecc.)

(Indicare la denominazione della Organizzazione a livello nazionale o territoriale)

Appartenente alla tipologia:

- ☐ Organizzazione sindacale dei lavoratori comparativamente più rappresentativa nell'ambito del sistema contrattuale riferito all'unità produttiva*
- ☐ Organizzazione sindacale dei datori di lavoro comparativamente più rappresentativa nell'ambito del sistema contrattuale riferito all'unità produttiva*
- ☐ Ente bilaterale costituito in forza del CCNL del con riferimento al settore in cui opera l'unità produttiva
- ☐ Organismo paritetico (art. 2, comma 1, e art. 51, comma 1, d. lgs. 81/2008) costituito tra le sotto riportate organizzazioni sindacali dei lavoratori e dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative e firmatarie del CCNL applicato dall'Azienda e nel comparto di riferimento dell'unità produttiva

Organizzazioni sindacali dei lavoratori:

Organizzazioni dei datori di lavoro:

OVVERO

in qualità didella seguente Associazione nazionale di tutela degli invalidi del lavoro
(presidente...) _____

☐

Con riferimento al progetto di

☐

Investimento

☐

Adozione di modelli organizzativi o di responsabilità sociale

presentato dalla Ditta al fine di ottenere un contributo INAIL previsto nell'Avviso
pubblico della Regione per l'anno 2011, in attuazione dell'art. 11, comma 5 del D.lgs 81/2008 e
s.m.i. e registrato al numero progressivo

DICHIARA

- Che il progetto suddetto è condiviso dalla scrivente Organizzazione, in quanto è volto al miglioramento dei livelli di salute e sicurezza dei lavoratori
- Che il progetto suddetto è stato elaborato e / o realizzato:
 - ☐ con l'intervento diretto di questa Organizzazione
 - ☐ Con l'intervento della Ditta / Impresa / Professionista la cui attività è svolta in collaborazione e fa capo a questa Organizzazione.

IL RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE
O
LA PRESIDENZA DELL'ENTE BILATERALE/ORGANISMO PARITETICO

.....

NOTA BENE

*** Se il progetto è stato elaborato con la partecipazione di più organizzazione sindacali (dei lavoratori e/o dei datori di lavoro) che non rientrano nelle tipologie degli Enti Bilaterali o Paritetici ciascuna organizzazione sottoscrive la propria dichiarazione.**