

MOD. 025 – UOMO A TERRA

Domanda di rimborso per le spese sostenute per l'acquisto di Dispositivi Uomo a Terra per lavoratori isolati e solitari

DATI RICHIEDENTE:

Il/La Sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____

nat _____ a (Comune) _____ (Prov. o Stato estero) _____

il _____ e residente in (Via, Piazza, ecc.) _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (Prov. o Stato) _____

Cod.Fisc. _____ Tel. _____ Email _____

in qualità di titolare / dipendente dell'impresa (denominazione) _____

CHIEDE

Domanda di contributo per le spese sostenute per l'acquisto di Dispositivi Uomo a Terra per lavoratori isolati e solitari.

Allega:

- Documento di identità del richiedente
- Fattura / ricevuta di pagamento di acquisto (VEDERE ALLEGATO A Mod 025-Uomo A Terra)

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa
denominata _____ avente partita i.v.a. N°
_____ e sede in _____ Tel. _____ Fax
_____ N° email _____

dichiara che il richiedente citato è alle proprie dipendenze dal ____/ ____/ ____ e che nel rapporto di lavoro con
esso è applicato il CCNL Logistica Trasporto Merci e Spedizioni.

Dichiara inoltre di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale
Autotrasporto.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

IL RICHIEDENTE CHIEDE

Che il contributo OR.BI. T.A. venga erogato con bonifico bancario sul C/C n. _____

intestato a _____

istituto di credito (denominazione) _____

CODICE IBAN: _____ *(Campo obbligatorio)*

Luogo e data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DAL TITOLARE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa
denominata _____ avente partita i.v.a N°
_____ e sede in _____ Tel. _____ Fax
_____ email _____

Dichiara di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale Autotrasporto.

CHIEDE

che il contributo OR.BI. T.A. venga erogato con bonifico bancario sul c/c n. _____ intestato a
_____ istituto di credito
(denominazione) _____

CODICE IBAN AZIENDALE: **(Campo obbligatorio)**

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

ALLEGATO A - MOD. 025 – UOMO A TERRA

Domanda di contributo per le spese sostenute per l'acquisto di Dispositivi Uomo a Terra per lavoratori isolati e solitari

Requisiti:

1. Le ricevute, fatture o documenti simili attestanti le spese sostenute per l'acquisto Dispositivi Uomo a Terra per lavoratori isolati e solitari, devono essere emanate **non prima del 01/01/2025**.
2. Il contributo, **fino ad un massimo di euro 150,00**, sarà erogato fino ad esaurimento budget annualmente previsto, restando fermo il diritto di precedenza alle domande, corrette e valide, determinato dalla data di prenotazione.
3. In caso di esaurimento del budget, le domande presentate avranno precedenza rispetto alle successive al fine di garantire l'ordine cronologico di arrivo. I fondi per queste domande saranno erogati l'anno successivo.
4. Le domande per le spese sostenute nell'arco temporale 01/01/2025 – 31/12/2026 dovranno essere **presentate tassativamente entro e non oltre il 31/12/2026**
5. Per garantire l'equità e la corretta erogazione dei contributi, si specifica che tutte le richieste devono essere tassativamente congrue con il numero dei dipendenti regolarmente assunti dall'azienda. In altre parole, il numero di dispositivi "uomo a terra" richiesti non potrà in alcun caso superare il numero totale dei collaboratori presenti in azienda.
6. Possono richiedere le prestazioni le aziende che, al momento della presentazione della domanda, abbiano regolarmente versato il contributo previsto almeno nelle 24 mensilità precedenti o che - nel caso di aziende che abbiano iniziato l'attività con dipendenti da meno di 24 mesi - abbiano versato tutti i mesi nei quali sussisteva per esse l'obbligo di adesione. Nel caso di mesi non coperti da contribuzione, l'impresa deve provvedere a sanare le quote mensili non versate.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA

Con la presente sottoscrizione l'Interessato dichiara di aver integralmente letto e compreso il contenuto [dell'informativa privacy](#) (reperibile in ogni momento sul sito www.comitatoorbita.org sezione "Privacy") e di impegnarsi a renderla al proprio personale quando necessario.

Luogo e data _____

Firma _____