

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/03 e art. 15 GDPR UE 2016/679)

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa reperibile al seguente link <https://www.fimiaebab.it/enti/> ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e dell'art.13 del GDPR UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge e Regolamento UE, nei limiti e per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Contributo **iniziative ambito sicurezza luoghi di lavoro** allegare: a) relazione dettagliata sul progetto, b) tempi previsti per l'esecuzione, c) relazione a completamento del progetto, d) fatture e documenti comprovanti il pagamento delle stesse.
2. Contributo **visita medica obbligatoria** allegare: documentazione comprovante l'avvenuta visita medica obbligatoria ed il sostenimento della relativa spesa da parte dell'azienda.
3. Contributo **corsi sicurezza del lavoro** allegare: documentazione comprovante la partecipazione all'intero corso di formazione ed il sostenimento della relativa spesa da parte dell'azienda.
4. Contributo **supporto criticità' economiche per spese obbligatorie sicurezza in azienda** allegare: documenti contabili comprovanti la situazione di criticità economica, le spese obbligatorie da sostenere ed il sostenimento delle stesse da parte dell'azienda.
5. **Per TUTTE le richieste di contributo va allegata copia del documento d'identità.**

[Regolamento completo presso www.fimiaebab.it](http://www.fimiaebab.it)