

**BANDO PER IL SOSTEGNO AL MIGLIORAMENTO DELLE  
CONDIZIONI DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO,  
CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA**

in attuazione dell'articolo 11, comma 5, D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

**MODULO DI RENDICONTAZIONE**

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA BENEFICIARIA:**

DENOMINAZIONE IMPRESA o RAGIONE SOCIALE:

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

IMPRESA ISCRITTA PRESSO:

Registro delle imprese di \_\_\_\_\_

n° iscrizione \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_

Albo Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_

n° iscrizione \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_

CODICI ATECO: primario \_\_\_\_\_ secondari \_\_\_\_\_

**In qualità di legale rappresentante dell'impresa indicata:**

IL SOTTOSCRITTO:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DI IDENTITA':

Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Con riferimento al contributo richiesto di € \_\_\_\_\_ per la realizzazione dell'intervento:

---

---

---

- Allegato 1 – Settore Edilizia;
- Allegato 2 – Settore Agricoltura;
- Allegato 3 – Settore Estrazione e lavorazione dei materiali lapidei.

### ALLEGA

- fatture quietanzate conformi al/ai preventivo/i allegato/i;
- copia dello stralcio del conto corrente bancario o postale da cui risultino gli addebiti dei pagamenti effettuati;
- documentazione richiesta per la rendicontazione dall'allegato di riferimento del settore.

#### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003**

INAIL rende noto che:

- i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria; il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;
- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;
- potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003;
- titolare del trattamento è INAIL.

Ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., il sottoscritto esprime il consenso all'INAIL per il trattamento dei dati personali, contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva, per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

**Luogo, data**

**Firma per esteso  
del legale rappresentante dell'impresa**