



Dichiarazione ai sensi del d.P.R. 445/2000 rilasciata ai fini della richiesta di finanziamento a valere sull'Avviso pubblico ISI 2025

| <b>SEZIONE 1 – Anagrafica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                 |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------|-------|
| Il/la sottoscritto/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                 |       |
| Cognome e nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                 |       |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                 |       |
| Località                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CAP | Comune          | Prov. |
| Comune di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | Data di nascita |       |
| Tel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | e-mail          |       |
| <p><b>Con riferimento al progetto</b> presentato a valere sull'iniziativa di finanziamento di cui all'Avviso pubblico ISI 2025 relativo alla Regione ....., soggetto richiedente l'Impresa/Ente ..... (P.Iva/C.F. ....) al fine di ottenere un contributo a fondo perduto in conto Capitale/Impianti per la seguente tipologia di progetto (barrare quella interessata):</p> <p>Assi da 1 a 5 (indicare la tipologia di progetto):</p> <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> per la riduzione dei rischi tecnopatici;<br/> <input type="checkbox"/> per l'adozione di modelli organizzativi e di responsabilità sociale;<br/> <input type="checkbox"/> per la riduzione dei rischi infortunistici;<br/> <input type="checkbox"/> di bonifica da materiali contenenti amianto;<br/> <input type="checkbox"/> per micro e piccole imprese operanti in specifici settori di attività;<br/> <input type="checkbox"/> per micro e piccole imprese operanti nel settore della produzione primaria dei prodotti agricoli.         </div> <p><b>Con riferimento al periodo antecedente la data di chiusura della procedura per la compilazione delle domande ISI 2025 di cui al calendario pubblicato online alla pagina web di riferimento del Bando di finanziamento,</b></p> |     |                 |       |

### DICHIARA

|                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| In qualità di ..... (presidente, segretario o altro ruolo all'interno dell'organizzazione con poteri di rappresentanza all'esterno e di firma) dell'Organizzazione denominata: ..... |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

l'avvenuta **condivisione** del progetto di cui alla Sezione 1 volto al miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza dei lavoratori, finalizzato a ottenere il contributo INAIL di cui all'Avviso pubblico Isi 2025

Appartenente alla tipologia:

- ☐ Organismo paritetico costituito tra le sotto riportate organizzazioni sindacali dei lavoratori e dei datori di lavoro più rappresentative<sup>1</sup>, per il settore in cui opera l'impresa o di riferimento per il progetto, o firmatarie del CCNL applicato dall'Azienda e nel comparto di riferimento dell'unità produttiva

Organizzazioni sindacali dei lavoratori:

Organizzazioni dei datori di lavoro:

| Cognome e nome | Firma per esteso e leggibile |
|----------------|------------------------------|
|                |                              |

- ☐ Ente bilaterale costituito in forza del CCNL ..... del ..... con riferimento al settore in cui opera l'unità produttiva

| Cognome e nome | Firma per esteso e leggibile |
|----------------|------------------------------|
|                |                              |

<sup>1</sup> Le confederazioni o grandi associazioni possono delegare, ai fini della condivisione, le associazioni specifiche per settore o territorio presenti all'interno della loro organizzazione.



- ☐ Organizzazione sindacale dei lavoratori<sup>2</sup> più rappresentativa<sup>3</sup>, per il settore in cui opera l'impresa o di riferimento per il progetto, nell'ambito del sistema contrattuale riferito all'unità produttiva

| Cognome e nome | Firma per esteso e leggibile |
|----------------|------------------------------|
|                |                              |

- ☐ Organizzazione sindacale dei datori di lavoro<sup>4</sup> più rappresentativa<sup>5</sup>, per il settore in cui opera l'impresa o di riferimento per il progetto, nell'ambito del sistema contrattuale riferito all'unità produttiva

| Cognome e nome | Firma per esteso e leggibile |
|----------------|------------------------------|
|                |                              |

### Il dichiarante autorizza

Inail al trattamento dei propri dati ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dal decreto legislativo n. 196/2003, come modificato dal decreto legislativo n. 101/2018.

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: .....

Firma per esteso e leggibile

.....

Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

<sup>2</sup> Per i progetti condivisi da due organizzazioni sindacali, una dei lavoratori e una dei datori di lavoro, ciascuna organizzazione sottoscrive la propria dichiarazione.

<sup>3</sup> Vedi nota 1.

<sup>4</sup> Vedi nota 2.

<sup>5</sup> Vedi nota 1.