

REGOLAMENTO PRESTAZIONI

A. RICONOSCIMENTO ALLE AZIENDE PER I COSTI SOSTENUTI NELL'AMPLIAMENTO DELLE DIAGNOSI IN CAMPO DI MEDICINA DEL LAVORO

Misura del sussidio:

Contributo annuo, **fino ad un massimo** di 200,00 euro (duecento/00) all'azienda per accertamenti clinico diagnostici, di secondo livello, prescritti dal medico competente non presenti nel Protocollo di Sorveglianza Sanitario Aziendale, orientati alla prevenzione di particolari future patologie connesse all'attività svolta

Tipologie di accertamenti:

- a) visita cardiologica
- b) elettrocardiogramma
- c) visita ortopedica
- d) visita fisiatrica
- e) ecografia arti superiori
- f) elettromiografia
- g) rx lobo-sacrale
- h) tac spirale
- i) visita oculistica
- j) visita dermatologica
- k) screening ematologo
- l) visita pneumologica
- m) visita otorinolaringoiatrica
- n) prove otovestibolari

Termine perentorio per la presentazione della domanda:

- sei mesi dall'accertamento;

Modalità di presentazione della domanda:

La domanda deve essere presentata dall'Azienda, tramite PEC all'indirizzo ebm@sicurezza postale.it, allegando la seguente documentazione:

- Modulo di richiesta, scaricabile dalla sezione documenti del portale, compilato e sottoscritto dall'azienda;
- Protocollo di sorveglianza sanitaria previsto per l'azienda;
- Documentazione attestante le prestazioni effettuate (fatture, documenti di spesa).



B. CORSI DI FORMAZIONE PER OPERATORI DEL SETTORE METALMECCANICO

E' previsto, previa valutazione, il finanziamento di corsi specifici destinati ai lavoratori delle Aziende meccaniche (lavoratori, preposti, datori di lavoro, RLS, RSPP) con l'obiettivo di rendere edotti i lavoratori dei rischi per la salute legati agli aspetti ergonomici, alla movimentazione manuale dei carichi, per promuovere comportamenti corretti nell'ambito dell'attività lavorativa, e alle patologie dell'innalzamento dell'età lavorativa.



C. COSTI A SOSTEGNO ALLE AZIENDE PER L'ACQUISTO DI APPARECCHI DEFIBRILLATORI

Misura del sussidio:

Contributo fino a 1.000,00 euro (mille/00), IVA esclusa, alle aziende che acquistino apparecchi di defibrillazione aventi certificazione C.E. e F.D.A. ed effettuino corsi adeguati di utilizzo dell'apparecchiatura stessa da tenersi presso struttura autorizzata alla formazione specifica, così suddivisa:

- a. Contributo del 50% del costo del defibrillatore fino ad un massimo di 800,00 iva esclusa euro (ottocento/00)
- b. Contributo di 100,00 euro (cento/00) per la formazione, in orario di lavoro, di almeno 6 ore per ognuno dei due addetti all'utilizzo dell'apparecchiatura stessa.

Termine perentorio per la presentazione della domanda:

- sei mesi dall'acquisto dell'apparecchio di defibrillazione;

Modalità di presentazione della domanda:

La domanda deve essere presentata dall'Azienda, tramite PEC all'indirizzo ebm@sicurezzapostale.it, allegando la seguente documentazione:

- Modulo di richiesta, scaricabile dalla sezione documenti del portale, compilato e sottoscritto dall'azienda;
- Fattura di acquisto del defibrillatore completa di certificazione;
- Documentazione attestante la formazione teorico/pratica svolta su RCP e defibrillatore;
- Dichiarazione di frequenza dei due lavoratori coinvolti nella formazione.

D. RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE (RLST)

Le aziende nelle quali non è presente il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS), possono richiedere la nomina del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST), integrando, il versamento mensile ad EBM, di 1 euro per dipendente.

Modalità di presentazione della domanda:

La domanda deve essere presentata dall'Azienda inviando richiesta all'indirizzo mail opnm@entebilateralemetalmeccanici.it, indicando ragione sociale dell'azienda e numero di matricola INPS, allegando copia dell'ultimo F24 quietanzato.

