O.P.N.M
Organismo Paritetico Nazionale Metalmeccanici

REGOLAMENTO PRESTAZIONI

O.P.N.M.

PREMESSA

Come previsto dal Regolamento E.B.M. all'Art. 6 lettera C.1 "Fondo Sicurezza Metalmeccanici", di seguito le prestazioni erogate dall'Organismo Paritetico Nazionale Metalmeccanici (O.P.N.M.) a beneficio delle Aziende in regola con i versamenti previsti dal CCNL Unionmeccanica Confapi/Fiom del 29 luglio 2013 e dalla successiva integrazione di Fim-Cisl e Uilm-Uil a seguito del rinnovo del CCNL sottoscritto il 3 luglio 2017, e successive modifiche, integrazioni e rinnovi.

ELENCO PRESTAZIONI

A. RICONOSCIMENTO ALLE AZIENDE PER I COSTI SOSTENUTI NELL'AMPLIAMENTO DELLE DIAGNOSI IN CAMPO DI MEDICINA DEL LAVORO ……... Pag.2

B. CORSI DI FORMAZIONE PER OPERATORI DEL SETTORE METALMECCANICO .. Pag.2

C. COSTI A SOSTEGNO ALLE AZIENDE PER L'ACQUISTO DI APPARECCHI DEFIBRILLATORI ...……. Pag.3

D. RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE (RLST) ……..... Pag.3

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) elettrocardiogrammma
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 può essere presentata dall'Azienda o dal Consulente incaricato/autorizzato accedendo all'Area Riservata E.B.M., secondo le modalità descritte nel Manuale Operativo, consultabile nella sezione *Documenti* del portale stesso.
Il modulo di richiesta, precompilato in automatico dal sistema, dovrà essere firmato digitalmente dall'Azienda tramite SMS di convalida OTP inviato sul cellulare validato sulla Piattaforma.

Dovrà essere invece allegata la seguente documentazione scansionata in PDF:
- 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'obbiettivo 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 e condizioni per la presentazione della domanda:

- **senza limiti temporali** a condizione che, alla data dell'acquisto dell'apparecchio di defibrillazione, l'Azienda abbia maturato almeno 6 mesi di regolarità contributiva all'Ente.
  Il contributo potrà essere richiesto per più apparecchi nel caso di Azienda con più sedi, con matricole INPS differenti che presentino comunque regolarità contributiva di almeno 6 mesi.

Modalità di presentazione della domanda:
La domanda può essere presentata dall'Azienda o dal Consulente incaricato/autorizzato accedendo all'Area Riservata E.B.M., secondo le modalità descritte nel Manuale Operativo, consultabile nella sezione *Documenti* del portale stesso.
Il modulo di richiesta, precompilato in automatico dal sistema, dovrà essere firmato digitalmente dall'Azienda tramite SMS di convalida OTP inviato sul cellulare validato sulla Piattaforma.

Dovrà essere invece allegata la seguente documentazione scansionata in PDF:

- 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 E.B.M., di 1 euro per dipendente, si ricorda che per poter assegnare l'RLST è necessario che l'azienda richiedente, priva dell'RLS, abbia iniziato a versare la quota maggiorata di cui sopra e che la stessa risulti contabilizzata e quindi visibile in piattaforma nella sezione "Saldo Azienda".

Modalità di presentazione della domanda:
La domanda deve essere presentata dall'Azienda, o dal consulente incaricato, inviando richiesta all'indirizzo mail opnm@entebilateralemetalmeccanici.it, allegando:

- Modulo Richiesta_RLST_OPNM debitamente compilato, timbrato e firmato dal Legale Rappresentante e su carta intestata dell'azienda
- Modello F24 quietanzato con evidenza del versamento effettuato con codice tributo EBMC relativo all'ultimo mese di competenza.