

Adesione alla convenzione per la sorveglianza sanitaria e informazione/formazione dei lavoratori stagionali
(D.Lgs. 81/08 art. 3 comma 13, D.I. 27 marzo 2013)

DATI AZIENDALI	RAGIONE SOCIALE													
	Sede legale	via					cap			città				
		via					cap			città				
	Sede operativa													
	PARTITA IVA													
	CODICE FISCALE													
	Indirizzo di posta elettronica	pec												
Telefono	Telefax													
DATI PERSONALI	Datore di lavoro													
	Nato/a	a					il (gg/mm/aaa)							
		via					cap			città				
	CODICE FISCALE													
	Telefono	cell												

Con la presente il datore di lavoro aderisce alla convenzione predisposta tra AGRI.BI - ente bilaterale per l'agricoltura veronese e Medici Competenti operanti sul territorio della Provincia di Verona al fine di sottoporre a sorveglianza sanitaria ed informazione/formazione i lavoratori stagionali impiegati nella propria azienda. Il datore di lavoro **delega lo studio medico convenzionato con AGRI.BI. alla tenuta della cartella sanitaria e di rischio dei lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria.** Il medico provvederà alla consegna della cartella sanitaria al lavoratore al termine della visita.

Il datore di lavoro in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale aderisce alla convenzione senza alcun costo aggiuntivo. Si impegna a comunicare con l'apposito modulo predisposto, direttamente ad AGRI.BI o per il tramite della propria Associazione di categoria, l'elenco dei lavoratori stagionali da sottoporre a sorveglianza sanitaria, completo dei dati anagrafici richiesti.

La presente adesione è valida fino alla conclusione della "Campagna di sorveglianza sanitaria 2019/2020" (termine previsto per il 31 dicembre 2020) e sarà tacitamente rinnovata solamente nel caso in cui le condizioni di adesione alla convenzione rimangano invariate.

Timbro e firma

Data ___/___/___

AGRI.BI. ENTE BILATERALE PER L'AGRICOLTURA VERONESE

37137 VERONA Via Sommacampagna 63d/e

tel. 045 8204555 fax. 0454854845 - C.F. 80007140231 - www.agribi.verona.it - e.mail: info@agribi.verona.it

<i>Spazio riservato all'ente</i>	<i>prot. n.:</i>	<i>data:</i>
Associazione di categoria dove si sono raccolte le informazioni:		

Lavoratori stagionali da sottoporre a sorveglianza sanitaria e informazione/formazione

(D.Lgs. 81/08 art. 3 comma 13, D.I. 27 marzo 2013)

DATI AZIENDALI	RAGIONE SOCIALE												
	Sede legale	via	cap				città						
		via	cap				città						
	Sede operativa												
	PARTITA IVA												
	CODICE FISCALE												
	Indirizzo di posta elettronica	pec											
		Telefax											
Telefono													
Lavoratori													
Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome Nato/a Domicilio COD FISCALE												
		a	il (gg/mm/aaa)										
		via	cap				città						
Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome Nato/a Domicilio COD FISCALE												
		a	il (gg/mm/aaa)										
		via	cap				città						
Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome Nato/a Domicilio COD FISCALE												
		a	il (gg/mm/aaa)										
		via	cap				città						
Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome Nato/a Domicilio COD FISCALE												
		a	il (gg/mm/aaa)										
		via	cap				città						



AGRI.BI. ENTE BILATERALE PER L'AGRICOLTURA VERONESE

37137 VERONA Via Sommacampagna 63d/e

tel. 045 8204555 fax. 0454854845 - C.F. 80007140231 - www.agribi.verona.it - e.mail: info@agribi.verona.it

Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome																															
	Nato/a	a	il (gg/mm/aaa)																													
	Domicilio	via	cap				città																									
	COD FISCALE	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																														
Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome																															
	Nato/a	a	il (gg/mm/aaa)																													
	Domicilio	via	cap				città																									
	COD FISCALE	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																														
Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome																															
	Nato/a	a	il (gg/mm/aaa)																													
	Domicilio	via	cap				città																									
	COD FISCALE	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																														
Voucher <input type="checkbox"/> Otd < 50 <input type="checkbox"/> Periodo di lavoro Dal Al	Cognome e nome																															
	Nato/a	a	il (gg/mm/aaa)																													
	Domicilio	via	cap				città																									
	COD FISCALE	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																														

Attenzione: Per gli Operai a Tempo Determinato (OTD) le visite mediche sono gratuite e completamente a carico di AGRI.BI.. **La visita gratuita non può essere estesa ai dipendenti occupati con voucher in quanto non contribuenti dell'Ente Bilaterale. L'azienda se vuole potrà sottoporre comunque tali dipendenti a visita pagando direttamente il costo previsto dalla convenzione al medico convenzionato.**

Con la presente **dichiaro** che i lavoratori sopraindicati sono impegnati in azienda per un numero di giornate non superiore a 50 nell'anno e sono addetti a lavorazioni generiche e semplici non richiedenti specifici requisiti professionali.

"Per quanto concerne il Regolamento Europeo UE 679/2016 sulla Privacy, prendete atto che l'esecuzione del nostro incarico sarà soggetta all'ottenimento da parte dei rappresentanti della Vostra Società delle eventuali autorizzazioni necessarie al trattamento e divulgazione delle informazioni raccolte per l'esecuzione dell'attività richiesta."

Data ___/___/___

Rev5

Timbro dell'Azienda e firma del Datore di Lavoro

