

COMUNICAZIONE DI ADESIONE AL SERVIZIO R.L.S.T. ASCOLI PICENO E FERMO

(da rinviare tramite fax 0736.811218 oppure mail: info@entescuolaedile.ap.it)

Spett.le

R.L.S.T. delle Province di Ascoli Piceno e Fermo

c/o Ente Scuola Edile delle Province di Ascoli Piceno e Fermo

Via della Colonia, 4 - Z.I. Campolungo

63100 ASCOLI PICENO (AP)

OGGETTO: Comunicazione d'individuazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale ai sensi dell'art. 48 e 51 c. 8 del D.Lgs. 81/2008 ss.mm.ii.

Con la presente i lavoratori dell'Impresa _____ con sede in _____ via _____ P.IVA _____ Tel. _____ fax _____ e-mail _____ riunitisi in assemblea il giorno ___/___/_____

DELIBERANO

di avvalersi del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale – Settore Costruzioni delle Province di Ascoli Piceno e Fermo.

In fede (cognome, nome e firma di tutti i lavoratori)

N°	COGNOME E NOME	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		

Il Datore di Lavoro
