

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

(Da stampare su carta intestata dell'Impresa ed inviare tramite fax 0736 811218 oppure email info@entescuolaedile.ap.it)

Spett.le

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

c/o Ente Scuola Edile CPT 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

Partita IVA C.F.

con Sede a Provincia

CAP Via n.

Cell Tel Fax

Email PEC

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	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	

Il Datore di Lavoro

Luogo data

(Firma e Timbro)