# RICHIESTA ADESIONE E DESIGNAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE – R.L.S.T.

Spett.le

OP – Organismo Paritetico E.S.B.I.I.

Ente Sviluppo Bilaterale Imprese per Italia

Via del Castro Pretorio, 30

00185 Roma (RM)

Il sottoscritto nato a il C.F.

 in qualità di titolare/legale rappresentante dell’azienda

 con sede legale a in Via C.F.

# CONSIDERATO CHE

i lavoratori si sono riuniti in Assemblea il / / per eleggere il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, in riferimento a quanto previsto dall’art. 47 del D. Lgs. 81/08 e s. m. e i. e che nessuno di loro si è candidato per svolgere tale ruolo

# CHIEDE

* la designazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale – R.L.S.T. ai sensi dell’art. 48 del D. Lgs. 81/08 e s. m. e i..

 , Luogo, data

Il Datore di Lavoro

Per presa visione del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

Allegati: scheda azienda

 verbale assemblea

# SCHEDA AZIENDA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_ nato/a prov. il \_

C.F. Residente in C.A.P. prov. Via n. \_ Tel. Cell. Fax in qualità di titolare/legale rappresentante dell’azienda con sede legale a in Via C.F. Codice ATECO Codice cliente INAIL Matricola INPS **CCNL applicato**

# DICHIARA

altresì, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità i dati sotto riportati:

# Dati occupazionali

Numero complessivo lavoratori: di cui:

apprendisti: ;

operai/impiegati a tempo determinato: ; operai/impiegati a tempo indeterminato: ;

quadri: ;

dirigenti: ;

altri contratti (specificare): . **Numero complessivo dipendenti**

Luogo, data

# X €\_\_\_\_\_\_\_ a dipendente, TOTALE \_\_;

Il Titolare/Legale Rappresentante

# Si allega copia documento d’identità in corso di validità e copia bonifico di euro

# da effettuare al seguente codice IBAN: IT98R0859011801000900023685 intestato a E.S.B.I.I.