

 mod. ASSOCIAZIONE

RICHIESTA NOMINATIVO **R.L.S.T.**  – ***R****appresentante dei* ***L****avoratori per* ***S****icurezza* ***T****erritoriale***-**

**SETTORE EDILE ARTIGIANATO e PMI**

##

## Spett.le SICURFORM Veneto

##  *info@sicurformveneto.it*

# *Oggetto:* nominativo RLST settore Edile Artigianato e PMI competente per la prov. di …………………………..

La scrivente **Associazione** prov.le ………………………………………………………………………………

con sede in ………………………………………… …………………e.mail…………………………………

aderente all’ Associazione Reg.le. costitutiva SICURFORM Veneto *………………………………………………*

in nome e per conto dell’ ImpresaAssociata*………………………………………………………………………*

*con sede in …………………..…………………… cod. EDILCASSA Veneto …………………………….*

PREMESSO

che l’Impresa di cui sopra ha comunicato che i propri dipendenti hanno espresso la volontà di non eleggere un RLS aziendale *(verbale del………………)* ai sensi art. 47 e 48 DLgs 81/2008 *smi*

**CHIEDE**

che gli venga comunicato il nominativo del RLST del settore EDILE ARTIGIANATO e PMI , competente per la provincia di …………………………………… al fine di poter attivare, nei casi previsti dagli accordi vigenti, la consultazione del RLST ai sensi del D.Lgs 81/2008 e secondo la procedura definita dal CCRL per i dipendenti delle imprese artigiane e pmi edili ed affini del Veneto del 9 aprile 2014 e s.m.i. e/o per eventuali ulteriori possibilità previste da normative vigenti

Cordiali saluti.

……………….. lì…….…….………………..

*Nominativo del referente dell’ Associazione …………………………………………….*

….……………..…………………….…..………………….

 *timbro Associazione e firma del referente*