

SCELTA DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE (RLST)

I sottoscritti (indicare i nomi di tutti i lavoratori che partecipano alla scelta):

NOME	COGNOME

lavoratori dell'Azienda:.....
sita in Via/Piazza.....
CAP Città..... (.....)
n.tel:..... e-mail:..... pec.....

a seguito di informativa trasmessa da parte del datore di lavoro, in materia di elezione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza di cui all'art. 47 e ss. del DLS 9 aprile 2008, n. 81 e smi.

Dichiarano

di optare per il Rappresentante Territoriale per la Sicurezza così come previsto dalla normativa di cui sopra.

Data

In fede (firma di tutti i lavoratori)

TIMBRO AZ. FIRMA DAT.LAVORO

(x presa visione e accettazione)

.....
.....
.....
.....
.....