

Spett.le
Organismo Paritetico Provinciale (OPP)
Provincia di Verona
Mail: opp@turismo.vr.it

Oggetto: Adesione al servizio RLST

DENOMINAZIONE AZIENDA			
REFERENTE AZIENDA da contattare	Tel.	mail	
SEDE	Via	comune	
RECAPITI AZIENDA	Tel.	mail	
CODICE FISCALE		P.IVA	
MATRICOLA INPS		MATR.INAIL	
ATTIVITA' SVOLTA			
CODICE ATECO			
NUMERO LAVORATORI		DI CUI STAGIONALI	
CCNL APPLICATO	<input type="checkbox"/> TURISMO		<input type="checkbox"/> PUBBLICI ESERCIZI
CONSULENTE PER LA SICUREZZA			

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante della suddetta azienda, premesso che all'interno dell'organico aziendale non è stato nominato un Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS),

COMUNICA

di aderire al servizio gratuito di Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST), ai sensi degli art. 47 e 48 del D.Lgs 81/2008, promosso dall'Organismo Paritetico Provinciale del Turismo.

In attesa di vostro gentile riscontro, si porgono distinti saluti.

Luogo e data

Timbro e Firma
