



RICHIESTA AFFIDAMENTO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE (RLST)

(ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.Lgs 81/08 s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (i campi sono obbligatori)

Cognome _____ Nome _____

Datore di Lavoro dell'Azienda _____

sita nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ nr. _____ C.F. o P.IVA _____

esercente l'attività di _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

con la presente comunica che, a seguito di consultazione avvenuto all'interno dell'azienda, i lavoratori dipendenti hanno optato per l'affidamento del ruolo di RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA alla figura TERRITORIALE (RLST) da voi messa a disposizione.

L'Azienda dichiara di essere consapevole delle attribuzioni fornite al RLST dall'art. 50 del D.Lgs. 81/08 ed inoltre dichiara che, al momento dell'invio della seguente domanda, all'interno dell'Azienda non è stata nominata la figura del RLS. Il RLST opera a livello provinciale nelle aziende agricole in cui non è designato il RLS, come definito dall'Allegato n.17 del C.C.N.L. di riferimento.

In allegato si trasmette copia firmata della dichiarazione rilasciata dai lavoratori dipendenti della scrivente azienda

Firma Datore di Lavoro

Data: ____/____/____, li _____ (luogo) _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/03 e art. 15 GDPR UE 2016/679)

Il sottoscritto **Datore di Lavoro** _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e dell'art.13 del GDPR UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge e Regolamento UE, nei limiti e per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data: ____/____/____

Firma DL: _____

DICHIRAZIONE RILASCIATA DAI LAVORATORI

I sottoscritti, lavoratori dell'Azienda _____, informati del diritto di nomina del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) di cui all'art 47 del D.Lgs. 81/08

DICHIARANO

di voler optare per l'affidamento al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST) per l'esercizio dei compiti previsti dall'art. 50 del D.Lgs. 81/08.

Data ____/____/_____, li _____ (luogo)

In Fede (firma di tutti i lavoratori):

n.	NOME	COGNOME	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			