

Carta intestata dell'impresa

Tel.:

Fax:

indirizzo e-mail:

n. iscrizione Cassa Edile:

Spett.le **SLC Associazione Toscana per la sicurezza dei
Lavoratori delle Costruzioni – R.L.S.T. Toscana
c/o Ente Pisano Cassa Edile
E-mail: info@cassaedilepisa.it
Fax: 050/561807**

Pisa li,

Oggetto: Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

La scrivente Impresa _____ con sede in _____,
non avendo ricevuto notizia in merito alla elezione/nomina dell'R.L.S. interno da parte dei lavoratori, con la
presente entra a far parte della Rappresentanza Territoriale identificata nell'Associazione Toscana per la
sicurezza dei Lavoratori delle Costruzioni – R.L.S.T. Toscana per quanto concerne le attribuzioni dettate dal
D.Lgs 81/08.

Nel contempo comunica le seguenti nomine/incarichi aziendali:

Datore di Lavoro – Sig. _____ tel _____

R.S.P.P. – Sig. _____ tel _____

Medico competente – Dr. _____ tel _____

Timbro e firma dell'impresa