

ADESIONE AL SERVIZIO DEGLI R.L.S.T

Spettabile

R.L.S.T

Rappresentanti dei lavoratori
per la sicurezza di Ambito Territoriale
Via Del Lavoro n.21
22100 COMO

OGGETTO: R.L.S.T – Comunicazione di adesione al servizio.

Con la presente la sottoscritta Impresa _____

con sede in _____ Via _____

tel.n. _____ telefax n. _____ e-mail _____

Partita I.V.A. _____ N. iscrizione Cassa Edile _____

comunica

di aderire al servizio per la consultazione e verifica della Valutazione dei Rischi e dei Piani di sicurezza e Coordinamento e dei Piani di sicurezza Operativi (P.O.S.) effettuati dal vostro Organismo in quanto al proprio interno non è stato nominato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (R.L.S.)
