

Inviare a > Organismo Paritetico Provinciale – O.P.P. c/o Cassa Operai Edili Mantova

Fax 0376 381702

e-mail: info@cptmn.org

Comunicazione/Aggiornamento nominativo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

Il sottoscritto

--	--

Datore di Lavoro dell'impresa

codice COE MN

--	--

Con sede a

Via

--	--

Telefono

Fax

e-mail

--	--	--

n° operai

n° impiegati

--	--

Comunica l'elezione/designazione nella propria azienda del
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
nella persona del/della Sig./Sig.ra

Cognome e Nome

--	--	--

Data di nascita

Comune di Nascita

Provincia

--	--	--

Comune di Residenza

Provincia

--	--

Eletto/a – rieletto/a il

assunto/a in data

livello/qualifica

--	--	--

Corso di Formazione R.L.S. ai sensi dell'art. 37 D.lgs. 81/2008 e s.m.i. effettuato presso

--	--

Durata ore

data

--	--

Si allegano alla presente:

- **Verbale Elezione/Designazione**
- **Attestato Corso R.L.S.**

In fede.

Data _____

Timbro e Firma Datore di Lavoro

Firma R.L.S.