



## RICHIESTA RLST RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE – R.L.S.T.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov ..... il ..... / ..... / .....  
Codice Fiscale .....  
in qualità di titolare/legale rappresentante di .....  
con sede legale a ..... all'indirizzo .....  
Codice Fiscale .....

**VISTO IL VERBALE DI ELEZIONE RLS con esito:**

***(Allegare il Verbale)***

- ☐ MANCATA ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – **Designazione RLST**
- ☐ ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – **Designazione RLST previsto da CCNL**

### CHIEDE

- ☐ la designazione e comunicazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale  
Impresa già aderente al Sistema Bilaterale e Paritetico da almeno 12 mesi (finanziato da FUEB)
- ☐ la designazione e comunicazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale  
Adesione al Sistema Bilaterale e Paritetico (con contributo di adesione a mezzo Bonifico Bancario)

.....  
Luogo, data

.....  
Il Datore di Lavoro

.....  
Per presa visione del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

**ALLEGATO: SCHEDA IMPRESA**



## **SCHEDA IMPRESA**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
nato/a a .....prov ..... il ..... /..... /.....  
Codice Fiscale .....  
residente in .....C.A.P. .... prov. ....  
All'indirizzo ..... n. ....  
tel. .... cell. .... fax .....  
in qualità di titolare/legale rappresentante di..... con sede  
legale a ..... all'indirizzo .....  
C.F.....  
Codice cliente INAIL ..... Matricola INPS.....

### **DICHIARA**

altresì, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità i dati sotto riportati:

### **Dati Aziendali**

Denominazione: .....  
Sede legale: (indirizzo) ..... n° ..... C.A.P. ....  
Comune ..... Provincia .....  
C.F.....Tel. .... Fax .....  
E-mail ..... Codice ATECO .....  
esercente l'attività di .....  
CCNL applicato .....



### Dati Occupazionali

Lavoratori complessivi	N°.....
Di cui	
Apprendisti	N°.....
Operai/Impiegati a tempo determinato	N°.....
Operai/Impiegati a tempo indeterminato	N°.....
Quadri	N°.....
Dirigenti	N°.....
Altri contratti (specificare)	N°.....

### Nominativi addetti alla sicurezza nei luoghi di lavoro

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione: .....

Primo Soccorso: .....

Antincendio: .....

Medico Competente: .....

Altre figure: .....

### Documenti allegati alla SCHEDA AZIENDA

- ✓ Visura Camerale;
- ✓ Copia documento identità del Legale Rappresentante;

....., .....

Luogo, data

.....

Il Titolare/Legale Rappresentante

## VERBALE DI ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

(Art. 47 del D.Lgs. 81/2008)

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso la sede della società \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ si sono riuniti tutti i dipendenti della ditta medesima al fine di ottemperare agli obblighi previsti dall'art. 47 comma 2 del D.Lgs. 81/08 "Consultazione e partecipazione dei rappresentanti dei lavoratori" per l'elezione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza. Dopo approfondita discussione e confronto tra tutti gli intervenuti, si è giunti alla seguente conclusione:

☐ **MANCATA ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – Designazione RLST**

Nessuno del personale dipendente ha ritenuto di accettare tale incarico. Si rimette pertanto la designazione e comunicazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza a livello territoriale attraverso EBIL-OPTN (EBIL - Organismo Paritetico Territoriale Nazionale).

☐ **ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – Designazione RLST previsto da CCNL**

Quale rappresentante dei lavoratori per la sicurezza è stato eletto:

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

il/la quale accetta tale incarico ed i relativi compiti che a lui/lei competono ai sensi dell'art.50 del D. Lgs. 81/2008. Tale incarico sarà tacitamente rinnovato di anno in anno salvo disdetta da comunicarsi almeno 2 mesi prima la cessazione. Nel caso di cessazione del rapporto di lavoro si procederà a nuova nomina. Chiede altresì la designazione e comunicazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale come previsto dal CCNL applicato.

Copia del presente verbale viene consegnato al datore di lavoro affinché provveda ad esporlo in visione a tutto il personale.

***Firme dei partecipanti alla riunione, per conferma del contenuto del seguente verbale***

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

***Firma del RLS per accettazione dell'incarico***

RLS ELETTO

\_\_\_\_\_  
(firma)