

Spett.le

ENTE BILATERALE DELL'EDILIZIA  
DI TERNI E PROVINCIA

Via A. Garofoli 15

05100 Terni

DATI IMPRESA

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ Titolare/Legale Rappresentante della ditta suddetta;

Con riferimento alle disposizioni contenute nel D.lgs 81/08 e nello specifico al ruolo del Rappresentante alla Sicurezza dei Lavoratori (RLS);

Considerato che i lavoratori di codesta impresa non hanno ritenuto opportuno avvalersi della facoltà loro concessa dall'art. 47 comma 3 del D. Lgs 81/08 di eleggere al loro interno il RLS;

Preso atto della possibilità di potersi ricorrere al Rappresentante Territoriale alla Sicurezza dei Lavoratori (RLST), che codesto Ente ha recentemente designato;

**CHIEDE**

di potersi avvalere del servizio sopradescritto e di ricevere dall'Ente Bilaterale di Terni e Provincia il nominativo del RLST a cui fare riferimento.

In attesa di riscontro porge

Distinti saluti.

Firma

Luogo e data \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, come sotto identificato, dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679, ritenendola comprensibile ed esauriente, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_