

Carta intestata dell'impresa

Tel.:

Fax:

indirizzo e-mail:

Spett. Organismo Paritetico Provinciale

c/o Comitato Paritetico Territoriale

Via Garzetta, 51

25133 BRESCIA

Fax 030/2006480

e-mail: info@cptbrescia.it

Spett. R.L.S.T. Brescia

Via Garzetta, 51

25133 BRESCIA

Tel/Fax 030/2004021

e-mail: rlstbrescia@libero.it

OGGETTO: nomina Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale

Con la presente si comunica che in data si è tenuta la riunione dei dipendenti dell'impresa.....

con sede in.....

per eleggere il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, gli stessi non hanno individuato tra loro una persona che assuma l'incarico.

La scrivente impresa ed i dipendenti ritengono quindi opportuno avvalersi della Rappresentanza Territoriale per quanto concerne le attribuzioni dettate dal D.Lgs.81/08.

nome dei lavoratori

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

firma dei lavoratori

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

data

Il mittente

.....