

Mod. Comunicazione RLS

(C.P.T) COMITATO PARITETICO TERRITORIALE  
 DEL NORD SARDEGNA  
 Zona Industriale Predda Niedda Nord str.1/34  
 07100 SASSARI (SS)  
 Fax 0792671035 - e-mail [cptss@tiscali.it](mailto:cptss@tiscali.it)

**Oggetto: Comunicazione nominativo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza ai sensi del art. 47 del D.Lgs 81/2008**

<u>Il sottoscritto</u>		<u>Datore di Lavoro della Ditta</u>
<u>Sede in</u>		<u>Indirizzo</u>
<u>Tel./cellulare</u>	<u>N° POS. Cassa Edile</u>	<u>e-mail</u>

**COMUNICA**

che a seguito della riunione avvenuta in data \_\_\_\_\_ da parte del proprio personale dipendente per eleggere il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è stato nominato il signor:

Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="checkbox"/> Eletto in data ____/____/____		data scadenza dell'incarico (tre anni dalla nomina)
<input type="checkbox"/> Ri-eletto in data ____/____/____		
<input type="checkbox"/> Operaio	assunto in data	livello inquadramento CCNL Edilizia
<input type="checkbox"/> Impiegato	assunto in data	livello inquadramento CCNL Edilizia

**Luogo** \_\_\_\_\_, **data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Timbro e Firma**  
 Il Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_