

Richiesta di

RAPPRESENTANTE LAVORATORI SICUREZZA TERRITORIALE

Il/La sottoscritto/a, _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo _____

C.a.p. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale/P.iva _____

Indirizzo _____ C.a.p. _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

essendo a conoscenza del regolamento dei servizi di E.LAV. - ENTE BILATERALE DEI LAVORATORI, richiede la nomina di un
Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale.

INFORMAZIONI NECESSARIE:

DVR presente in azienda:

- ☐ SI (data certa _____)
☐ NO

REDATTO DA: CONSULENTE SICUREZZA _____

COD. ATECO _____

STATO DI RISCHIO:

- ☐ ALTO
☐ MEDIO
☐ BASSO

DOCUMENTI RICHIESTI:

- ☐ Documento di identità del richiedente (copia)

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'artt. 13,14,15,16,17,18,19,20, 21,22 Reg Eu. 2016/679 Reg Eu. 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'E.LAV. - ENTE BILATERALE DEI LAVORATORI, di E.LAV. Veneto e delle società o organizzazioni legate a E.LAV. per le finalità istituzionali, connesse o strumentali nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale, all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Data _____

Firma _____