

## **RICHIESTA DI ACCESSO AZIENDALE DA PARTE DEL RLST**

Spett. Ditta \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ RLST della Provincia di \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di quanto normato dal D.Lgs 81/2008

### **CHIEDO DI POTER ACCEDERE**

Presso la Vostra unità produttiva sia in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_, per poter svolgere la funzione propria di Rappresentante Territoriale dei Lavoratori per la Sicurezza, così come indicato dal D.Lgs 81/2008 e seguenti:

Data, li \_\_\_\_\_

In fede

Firma

**Per definire dettagli e modalità dell'incontro, si prega di contattare tempestivamente il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_, o via mail \_\_\_\_\_ al fine di realizzare l'accesso entro i termini temporali previsti.**

**Il Servizio prevede la consultazione del DVR da parte del RLST compreso nel costo del servizio, mentre qualsiasi ulteriore uscita del RLST che ritenga necessaria l'azienda ha un costo di € 50,00 + iva da versare tramite bonifico bancario**

INTESTATO A: ORGANISMO PARITETICO INTERREGIONALE E.N.BI.FORM. NORD

CAUSALE: "RAGIONE SOCIALE AZIENDA - ACCESSO AZIENDALE RLST"

IBAN: IT 54 W 03069 09606 100000 167599

IMPORTO: € 50,00 + IVA