

All'O.P.P.
DELLA PROVINCIA di _____
Via _____

OGGETTO: Rappresentante Territoriale dei Lavoratori per la Sicurezza - D. Lgs. 81/08

Il sottoscritto _____ titolare / legale rappresentante
della ditta / società _____
sita a _____, in _____ n. _____
Partita IVA _____, Cod. fisc. _____
esercente attività di _____
Tel _____, Fax _____, email _____

con la presente comunica che, a seguito di consultazione avvenuta all'interno dell'azienda, i
lavoratori dipendenti hanno optato per il

RAPPRESENTANTE TERRITORIALE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

designato dall'Organismo Paritetico Provinciale di _____.

Forza lavoro alla data presente

| Dirigenti 1 | Quadri 2 | Imp. e Operai (t. Indet.) 3 | Soci lav. e Coll.Fam. /Titolari e 4 | TOT.5 (1+2+3 +4) | Appr. 6 | Ctr. Inser. 7 | Ctr. Reins 8 | Tempo determ. 9 | Sommini s. tempo det. 10 | TOT.11 (5+6+7+8 +9+10) | Tot. Dip. Part time | Tot. dip. donne |
|----------------|-------------|---|---|------------------------|------------|---------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | |

In allegato si trasmette copia dichiarazione rilasciata dai lavoratori dipendenti alla scrivente
azienda.

Distinti saluti.

_____, li _____

(firma titolare / legale
rappresentante)