

Comunicazione all'OPRA del nominativo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza interno da effettuarsi a cura del datore di lavoro.

Spett.le OPRA

.....

Oggetto: Comunicazione nominativo Rappresentare dei Lavoratori per la Sicurezza

Il/la sottoscritto/a: titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:

.....

Cod. Fiscale: P.IVA. Mat. INPS:

con sede in Prov. CAP

Via/Piazza: n° Cod. EBAP

COMUNICA

che a seguito della elezione o rielezione avvenuta in data da parte dei lavoratori è stato eletto il/la Sig./Sig.ra

Nome	Cognome
Codice Fiscale	

di cui si allega alla presente, verbale di elezione;

di essere a conoscenza che:

- Il RLS aziendale deve ricevere una formazione obbligatoria pari a 32 ore e eventuale aggiornamento annuale così come previsto dall'art. 37 comma 11 del D. Lgs. 81/2008 unitamente alla richiesta di collaborazione all'OPRA - art. 37 comma 12 D. Lgs. 81/2008;
- La mancata formazione nei termini di legge farà decadere l'RLS.

pertanto DICHIARA

- che l'attestato di avvenuta formazione è stato rilasciato in data
- che, RLS è stato iscritto ad un corso di formazione che inizierà in data

di provvedere all'invio del nominativo del RLS aziendale all'INAIL così come previsto dall'art. 18 comma 1 lettera AA del D.Lgs. 81/2008.

I dati personali inseriti nel presente modulo sono trattati dall'EBAP per il controllo degli adempimenti legali e contrattuali riguardanti la sicurezza e salute sul luogo di lavoro, in conformità alle finalità statutarie dell'Ente. Saranno altresì comunicati all'OPRA per le medesime finalità.

Luogo e Data,

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA AZIENDALE**

.....

**FIRMA DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA**

.....