

MODULO DI COMUNICAZIONE
R.L.S. AZIENDALE

RISERVATO ALLA C.E.P.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE (Cognome e Nome)

--

DELL'IMPRESA (Ragione Sociale completa)

--

INDIRIZZO DELLA SEDE AZIENDALE

Via		n°
-----	--	----

CITTA'

--

PROV.

--	--

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNICA

il seguente nominativo, quale **R**appresentante dei **L**avoratori per la **S**icurezza eletto dalle maestranze aziendali.

MANSIONE Operaio Impiegato Amministrativo Impiegato Tecnico Altro _____

COGNOME

--

NOME

--

COMUNE O LUOGO DI NASCITA

--

PROV.

--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--

COMUNE O LUOGO DI RESIDENZA

--

PROV.

--	--

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

INDIRIZZO

Via		n°
-----	--	----

TELEFONO

--

E-MAIL

--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA ASSUNZIONE

--	--	--	--	--	--

DATA NOMINA R.L.S.

--	--	--	--	--	--

DICHIARA

che alla data odierna il sopra indicato R.L.S. è alle dipendenze della scrivente Impresa.

NOTE: _____

SI IMPEGNA

ad aggiornare tempestivamente la Cassa Edile Polesana sulle eventuali variazioni del R.L.S. aziendale che dovessero intervenire in data successiva a quella odierna.

ALLEGA

la comunicazione trasmessa telematicamente all'INAIL in esecuzione dei vigenti disposti di Legge.

DATA

TIMBRO E FIRMA