

ORGANISMO PARITETICO Territoriale
COSTITUITO AI SENSI DELL'A.I. 18.11.1996 e in applicazione del T.U. D.LGS. 81/08 – 106/09

- ☐ **RICHIESTA CORSO DI BASE 32 ORE RAPPRESENTANTE LAVORATORI (RLS)**
☐ **RICHIESTA CORSO DI AGGIORNAMENTO RAPPRESENTANTE LAVORATORI (RLS)**
☐ **RICHIESTA RAPPRESENTANTE LAVORATORI SICUREZZA TERRITORIALE (RLST)**

Azienda _____	
Indirizzo _____	Comune _____
Tel. _____	Fax _____ E-MAIL _____
PARTITA IVA _____	
C.C.N.L. : <input type="checkbox"/> Terziario (Commercio/Distribuzione/Servizi) <input type="checkbox"/> Turismo/Pubblici Esercizi	
<input type="checkbox"/> Industria	<input type="checkbox"/> Artigiani <input type="checkbox"/> CONFAPI <input type="checkbox"/> COOP
Associata: <input type="checkbox"/> ASCOM <input type="checkbox"/> U.P.I. <input type="checkbox"/> G.I.A. <input type="checkbox"/> C.N.A. <input type="checkbox"/> A.P.L.A. <input type="checkbox"/> COOP. <input type="checkbox"/> CONFAPI	
<input type="checkbox"/> Non associata ad alcuna organizzazione	
Settore produttivo / Attività svolta _____	
Tipo di produzione _____	
Dipendenti n. _____	

<input type="checkbox"/> 1) RICHIESTA CORSO RAPPRESENTANTE LAVORATORI SICUREZZA (R.L.S.)	
Nominativo R.L.S. _____	nato il _____
Indirizzo _____	Comune _____
Tel. _____	cell. _____ e-mail: _____
Titolo di studio _____	
Inquadramento _____	Mansione professionale _____
Anzianità di servizio: in azienda _____ nel settore _____ Data elezione _____	

Nel rispetto del Decreto legislativo n. 196/2003, l'indirizzo e-mail e tutti i dati comunicati saranno utilizzati, dal Servizio informativo rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, per informarla sulle principali novità offerte dal servizio stesso e non saranno oggetto di comunicazione e diffusione a terzi.

Acconsento al trattamento dei dati ☐

Data _____

Firma _____

☐ **barrare la scelta**

Inviare il modulo alla seguente mail info@ebcparma.it

–Compilato integralmente nel modo indicato, diversamente non può essere utilizzato
Per informazioni contattare EBC (ente bilaterale per il commercio)
Parma tel. 0521/ 942323