



**Scheda di iscrizione al corso di formazione per
RLS – Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
- art. 37 comma 11 D.lgs 81/08**

da inviare a Enti Bilaterali Aosta - tel 0165231682

E-mail: info@entibilaterali.vda.it

Il sottoscritto Legale rappresentante
dell'azienda
con sede operativa in Via Comune
Tel Fax E mail
P.IVA o C.F.

SETTORE DI ATTIVITA' DELL'AZIENDA

Turismo:

- Alberghi
- Ristoranti
- Bar
- Altro (specificare).....

Commercio:

- Commercio alimentare
- Commercio non alimentare
- Servizi
- Altro (specificare).....

APERTURA

- annuale**
n. medio dipendenti
- stagione estiva**
n. medio dipendenti
- stagione invernale**
n. medio dipendenti

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO PER RLS

- CORSO DI FORMAZIONE COMPLETO - 32 ORE**
- CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNUALE - 4 ORE** (per aziende fino a 50 dipendenti)
- CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNUALE - 8 ORE** (per aziende con più di 50 dipendenti)

Nome Cognome

eletto in data dai lavoratori dipendenti dell'azienda loro RLS

nato a il CF

Qualifica del lavoratore

E-mail del lavoratore Tel.....

Il sottoscritto dichiara che l'azienda è regolarmente iscritta all'Ente Bilaterale e applica integralmente nei confronti di tutti i lavoratori il CCNL di riferimento, nella sua integralità, e gli accordi integrativi regionali; dichiara inoltre di essere consapevole che la formazione obbligatoria deve essere svolta in orario di lavoro, senza detrazioni dalla retribuzione, come previsto dall'art. 37, comma 12 D.lgs 81/08.

Data

Firma e timbro

.....

.....