

inviare a >

**ENTE SCUOLA EDILE CREMONESE - CPT**

via Delle Vigne n. 184  
26100 CREMONA (CR)

e-mail: [sicurezzacontieri@scuolaedilecr.it](mailto:sicurezzacontieri@scuolaedilecr.it)

<b>Comunicazione / aggiornamento nominativo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.</b>			
cognome / nome			
Il sottoscritto		, datore di lavoro dell' <b>impresa edile</b>	
ragione sociale		P.IVA	n. iscriz. Cassa Edile CR
indirizzo		CAP	Comune   Provincia
numero dipendenti	telefono	fax	e-mail

comunica l'elezione /designazione nella propria azienda del  
**Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza**  
nella persona del lavoratore

cognome / nome		codice fiscale	
luogo nascita		data di nascita	
residenza - indirizzo		CAP	Comune   Provincia
<b>eletto</b> <input type="checkbox"/>	<b>ri-eletto</b> <input type="checkbox"/>	in data	data scadenza dell'incarico (tre anni da elezione)
<b>Iscritto a libro matricola (L.U.L.)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<b>in prova</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>a tempo indeterminato</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> OPERAIO	<b>iscritto alla Cassa Edile di Cremona</b> <input type="checkbox"/> n. iscrizione		<b>iscritto ad altra Cassa Edile</b> <input type="checkbox"/> provincia di
	assunto in data		livello inquadramento CCNL
<input type="checkbox"/> IMPIEGATO	assunto in data		livello inquadramento CCNL

<b>Formazione obbligatoria – art. 37 – D.Lgs. 81/2008 e CCNL edilizia</b>			
<input type="checkbox"/> SI	anno	Ente organizzatore del corso	
	titolo del corso		durata ore
	con la collaborazione dell' Organismo Paritetico del settore edile <input type="checkbox"/> CPT <input type="checkbox"/> Scuola Edile		della provincia di
<input type="checkbox"/> NO	NOTA BENE. Il RLS aziendale è operativo al conseguimento di specifica formazione, attestata dalla partecipazione ad un corso realizzato in <b>collaborazione con l'Organismo Paritetico</b> ; in carenza il datore di lavoro informa e consulta, ai sensi del CCNL, il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale.		

<b>Allegato OBBLIGATORIO</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>VERBALE DI ELEZIONE / DESIGNAZIONE</b>	<b>Allegato (nel caso di RLS già formato)</b> <input type="checkbox"/> <b>ATTESTATO DEL CORSO DI FORMAZIONE RLS</b>
---	--

<b>INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016</b>			
Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, come previsto dagli art.13 – 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016, presente sul sito internet <a href="http://www.scuolaedilecremona.it">www.scuolaedilecremona.it</a> ed esposta nelle bacheche site all'interno dell'Ente Scuola Edile Cremonese - CPT.			
data	Il Rappresentante L.S.	firme leggibili	Il datore di lavoro
			timbro