

O.P.N. UNIFOR	Richiesta di adesione ad O.P.N. UNIFOR e Designazione dell'RLST	
	Richiesta di adesione	Rev. 00 del 13/03/2024

RICHIESTA ADESIONE AD O.P.N. UNIFOR E DESIGNAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE – R.L.S.T.

Spett.le
O.P.N. UNIFOR

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____
 _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda
 _____ con sede legale a _____ in
 Via _____ P.IVA _____

CONSIDERATO CHE

i lavoratori si sono riuniti in Assemblea il ___ / ___ / ___ per eleggere il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, in riferimento a quanto previsto dall'art. 47 del D.lgs. 81/08 e s. m. e i. e che nessuno di loro si è candidato per svolgere tale ruolo

CHIEDE

- di aderire ad OPN UNIFOR;
- la designazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale – R.L.S.T. ai sensi dell'art. 48 del D.lgs. 81/08 e s. m. e i..

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa, conferisco i miei dati personali O.P.N. UNIFOR - Viale delle Milizie n. 38 - 00192 Roma (RM) C.F.: 96582660583, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 lett. b), e) e 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), D.Lgs 196/2003 e D.Lgs 101/2018, per le seguenti Finalità di Servizio:

- concludere i contratti per i servizi del Titolare;
- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;
- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);
- esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

Luogo e data _____

Il Titolare/Legale Rappresentante _____

Per presa visione il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione _____

ALLEGATO: SCHEDA AZIENDA

O.P.N. UNIFOR
 Viale delle Milizie n° 38 – 00192 Roma
 C.F. 96582660583
 Mail: info@opnunifor.it – Pec: opnunifor@pec.it
 Sito: www.opnunifor.it

O.P.N. UNIFOR	Richiesta di adesione ad O.P.N. UNIFOR e Designazione dell'RLST	
	Richiesta di adesione	Rev. 00 del 13/03/2024

SCHEDA AZIENDA

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (___) il _____ residente in _____ prov. (___) C.A.P. _____ via _____ n° _____ C.F.: _____ Tel _____ / _____ fax _____ / _____ e-mail _____ in qualità di legale rappresentante della società _____ con sede in _____ prov.(___) C.A.P. _____ via _____ n° _____ P.Iva/C.F.: _____ Tel _____ / _____ e-mail _____ p.e.c. _____ Codice cliente INAIL _____ Matricola INPS _____

DICHIARA

altresì, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità i dati sotto riportati:

Dati Aziendali

Codice ATECO _____

Esercente attività di _____

CCNL applicato _____

Dati occupazionali

Numero complessivo lavoratori: _____

di cui:

apprendisti: _____;

operai/impiegati a tempo determinato: _____;

operai/impiegati a tempo indeterminato: _____;

quadri: _____;

O.P.N. UNIFOR

Viale delle Milizie n° 38 – 00192 Roma

C.F. 96582660583

Mail: info@opnunifor.it – Pec: opnunifor@pec.it

Sito: www.opnunifor.it

O.P.N. UNIFOR	Richiesta di adesione ad O.P.N. UNIFOR e Designazione dell'RLST	
	Richiesta di adesione	Rev. 00 del 13/03/2024

dirigenti:_____;

altri contratti (specificare:_____):_____.

Nominativi addetti alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione: _____

Primo Soccorso: _____

Antincendio:_____

Medico Competente: _____

Altre figure: _____

Documenti da allegare alla SCHEDA AZIENDA

- ✓ Visura Camerale in corso di validità (non superiore a sei mesi);
- ✓ Copia documento identità del Legale Rappresentante e Codice Fiscale;
- ✓ Verbale di mancata elezione dell'RLS e contestuale richiesta dell'RLST;

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa, conferisco i miei dati personali O.P.N. UNIFOR - Viale delle Milizie n. 38 - 00192 Roma (RM) C.F.: 96582660583, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 lett. b), e) e 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), D.Lgs 196/2003 e D.Lgs 101/2018, per le seguenti Finalità di Servizio:

- concludere i contratti per i servizi del Titolare;
- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;
- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);
- esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

Luogo e data _____

Il Titolare/Legale Rappresentante _____

N.B.: Tutti i documenti dovranno essere scansionati e spediti dalla posta elettronica certificata aziendale all'indirizzo opnuniform@pec.it

O.P.N. UNIFOR

Viale delle Milizie n° 38 – 00192 Roma

C.F. 96582660583

Mail: info@opnuniform.it – Pec: opnuniform@pec.it

Sito: www.opnuniform.it