

NOMINATIVO AZIENDA _____
INDIRIZZO _____
COMUNE _____
C.F. _____
P. IVA _____
CELL _____

SPAZIO RISERVATO ALL'EBAT TP

Spett.le
Ente Bilaterale Agricolo Territoriale di Trapani
Viale Falcone e Borsellino, 26 – 91100 - Trapani
Mail: info@ebattrapani.it
PEC: ebat.tp@pec.it

Oggetto: Richiesta Designazione Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____, prov. _____, il _____
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola
_____, con sede in
via _____, città _____, prov. _____
partita IVA _____, C F _____,
Tel. _____, Cell. _____, email _____,
PEC _____,

D I C H I A R A

- di applicare il vigente CPL OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVAISTI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI
- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed associativi;
- di assumere lavoratori agricoli (OTI e/o OTD)

C H I E D E

di avere nominato il RLST (RAPPRESENTANTE DEL LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE).

In allegato si trasmette copia del verbale a firma dei lavoratori e dell'azienda in cui si richiede la figura del RLST.

Cordiali saluti

Luogo e data

Timbro e Firma Datore di Lavoro
