

**RAPPRESENTANTE TERRITORIALE  
DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**  
(a cura delle aziende fino a 15 dipendenti del comparto dell'edilizia)

I sottoscritti lavoratori

Dell'impresa \_\_\_\_\_ con

Sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n.tel \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

Titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_

(n.cellulare del titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_)

in relazione all'art. 47 del D.Lgs.81/2008

**DICHIARANO**

di optare per **RLST sig.** \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

**In fede ( firma di tutti i lavoratori)**

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

**Firma del titolare**

\_\_\_\_\_