

**RICHIESTA DI CONSULTAZIONE
DEI RAPPRESENTANTI TERRITORIALI PER LA SICUREZZA
(ai sensi dell'art. 100, comma 4, del d.Lgs. 81/2008, e s.m.i.)**

_____ il _____

lettera raccomandata inviata via fax
fax: 055/4373106

Spett.le

**Associazione per la Sicurezza dei
Lavoratori della Toscana R.L.S.T**

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ Provincia di _____

in via _____ n.° _____

IN QUALITA' DI _____

Della ditta _____

Con sede a _____ Provincia di _____

in via _____ n.° _____

Iscritta alla Cassa Edile _____ Posizione n.° _____ dal _____

Tel. _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____

RIHIEDE LA CONSULTAZIONE DELL'RLST TERRITORIALMENTE COMPETENTE

Per l'accettazione del Piano di Sicurezza e di Coordinamento.

Per il Piano Operativo di Sicurezza cantiere _____

Si precisa che il cantiere in oggetto ha sede in _____ Provincia

di _____ Via _____ n.° _____

Il tutto almeno dieci giorni prima dell'inizio dei lavori di competenza.

Si prega cortesemente di prendere contatto con il datore di lavoro al fine di concordare un appuntamento presso la sede dell'impresa per la consultazione di cui sopra.

La Ditta: