

MODULO SIC01 = ADESIONE RLST presso ORGANISMO PARITETICO

ai sensi degli artt.47 cc.1,5,6; 48 e 50 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i. e dell'Accordo Interconfederale del 13/09/2011 e Regionale del 25/11/2011

Comunicazione all' OPRAM - Organismo Paritetico Regionale Artigianato Marche

Via Primo Maggio 142/C - 60131 Ancona - AN

da inviare tramite fax 071 2916286 o e-mail documenti@opramsicurezza.org**anagrafica aziendale**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Titolare Legale Rappr. Socio
della Ditta _____ P.IVA _____ con sede
in _____ Via _____ n. _____ Prov. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
Attività _____ CCNL _____ CSC _____ ATECO _____
Nr. Titolare/Soci Lavoratori _____ Nr. Lavoratori _____ di cui: Operai _____ Appr. _____ Collab. _____ Impiegati _____ Altri _____

COMUNICA I SEGUENTI DATI

- di aver effettuato la redazione del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)
 di aver inviato il DVR all'OPRAM (Organismo Paritetico ai sensi dell'art.51 del D.Lgs 81/2008 e smi), ovvero consultazione preventiva del RLST
 di aver nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)
Nominativo _____ Datore di Lavoro Lavoratore Esterno
 di aver nominato gli addetti al servizio di Prevenzione Incendi, Emergenza ed Evacuazione
Nominativo/i _____
 di aver nominato gli addetti al servizio di Primo Soccorso
Nominativo/i _____
 di aver nominato il Medico Competente
Nominativo/i _____

in ottemperanza a quanto previsto dalla Normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro ed in virtù del CCNL applicato dall'azienda, sottoscritto dalle Parti Sociali firmatarie gli Accordi Nazionali e Regionali citati in epigrafe applicativi del D.Lgs 81/2008 e smi, si aderisce al servizio di RLS Territoriale del Sistema Bilaterale/Paritetico dell'Artigianato delle Marche in quanto

azienda artigiana [edilizia esclusa] fino a 15 lavoratori

- il Rappresentate dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST), già compreso nella quota F24, è stato designato nella persona di _____
 chiede un contatto da parte del RLST incaricato nella Provincia di appartenenza per concordare l'accesso in azienda (firma dvr, pos, art.35, etc)
 comunica che i lavoratori hanno eletto in data _____ il Rappresentate dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale (RLSA), con formazione base (32h) avvenuta in data _____, il cui mandato di durata triennale verrà portato a termine sino alla sua naturale scadenza (di cui si allega il verbale) e, non rieleggibile, vi sarà passaggio automatico al servizio di RLS Territoriale già compreso nella quota F24

azienda artigiana [edilizia esclusa] oltre 15 lavoratori

- conferma che i lavoratori hanno optato per il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST), già compreso nella quota F24, designato nella persona di _____
 chiede un contatto da parte del RLST incaricato nella Provincia di appartenenza per concordare l'accesso in azienda (firma dvr, pos, art.35, etc)
 comunica che i lavoratori hanno optato per il Rappresentate dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale (RLSA), di cui dichiara ed allega :
 - ♦ verbale elezione sottoscritto dai lavoratori (e ss. riconferme/rielezioni nel triennio di carica), avvenuto in data _____
 - ♦ attestato/i di formazione: corso base (32h), in data _____ e ss. aggiornamento annuale obbligatorio (4/8h), in data _____
 - ♦ trasmissione nominativo all'INAIL (ricevuta e progressivo dell'invio telematico), avvenuto in data _____
 - ♦ la presente funge da valida dichiarazione, sottoscritta dal titolare, che il RLS eletto non è socio di società, né associato in partecipazione, né collab. familiare

azienda fuori CCNL artigiano [edilizia esclusa] - commercio, servizi, associazioni, etc

- conferma che i lavoratori hanno optato per il Rappresentate dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST), per il quale si è provveduto/ si provvederà al versamento della quota tramite bollettino postale, designato nella persona di _____
 chiede un contatto da parte del RLST incaricato nella Provincia di appartenenza per concordare l'accesso in azienda (firma dvr, pos, art.35, bando ISI INAIL, OT24, etc)
 chiede (specificare) _____

Autodichiarazione ai sensi degli artt.46,47,76 del D.P.R. 445/2000 in riferimento ai contenuti di cui sopra ed autorizza OPRAM al trattamento ai sensi e per gli effetti degli artt.7,8,9,10,13,24,25 e 26 del D.Lgs 196/2003.

Firma _____