

SCHEDA DI ADESIONE PER AZIENDE NON ADERENTI A EBCT

da inviare all'OPP a mezzo e-mail a: rlst-opp@ebct.it

**Spett.le OPP - Organismo Paritetico Provinciale -
della provincia di _____**

**Oggetto: Richiesta di adesione all'Organismo Paritetico Provinciale ed al servizio RLST
- Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale**

Il sottoscritto _____

Titolare/Legale Rappr. dell'Azienda: _____

Attività svolta _____

Con sede in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ Tel. _____

e-mail _____ PEC _____

Numero addetti totali _____ (di cui dipendenti n. _____)

CCNL applicato

Altro (specificare) _____

comunica che all'interno dell'organico della propria azienda non è stato eletto/nominato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) e pertanto

dichiara

di aderire all'OPP - Organismo Paritetico Provinciale - ed in particolare al servizio RLST - Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale - per l'assolvimento degli obblighi e dei compiti previsti dall'art. 47 e successivi del D.Lgs 81/2008.

La quota annuale a carico dell'azienda da versare sul c/c IT88U0103038104000000990775 sarà così composta:

- contributo annuale per ciascun dipendente di € 10,00
- contributo annuale per ciascuna impresa di € 20,00 per aziende fino a 15 dipendenti, di € 50,00 per aziende nella fascia da 16 a 49 dipendenti, di € 200,00 per aziende con 50 dipendenti ed oltre.

Data _____

Firma _____