

ALLEGATO 4

**MODELLO DI RICHIESTA CONSULTAZIONE RAPPRESENTANTE DELLA SICUREZZA
TERRITORIALE (RLST)**

(da inviare via mail: rlst@formedilgo.it)

Il sottoscritto _____ nella qualità di Datore di Lavoro (D.Lgs. 81/2008 art. 2) dell'impresa _____ con sede in _____ via _____

chiede la consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale per:

- SEDE AZIENDALE
- CANTIERE

sita/o in _____ via _____

- in ordine alla valutazione e individuazione dei rischi
- sulla programmazione, realizzazione e verifica prevenzione
- sulla nomina del R.S.P.P.
- sulla nomina del medico competente
- in merito all'organizzazione della formazione di cui all'articolo 37
- è convocato in occasione della riunione periodica

sulla designazione degli addetti:

- al servizio di prevenzione e protezione (ASPP)
- al pronto soccorso
- all' antincendio
- altro _____

Per le verifiche opportune e la presa visione della documentazione si propone il giorno _____ presso:

- sede azienda
- sede Cassa Edile/CPT
- cantiere

Telefonare al _____ per conferma

_____, li _____

Timbro e Firma
