CASSA
EDILE
DI VITERBO

www.cassaedileviterbo.it
sportello@cassaedileviterbo.it
cevt@pec.cassaedileviterbo.it

| | |
|---|---|
| Numero di Posizione | |
| Il sottoscritto | |
| quale legale rappresentante dell'Impresa | |
| con sede e indirizzo in | |

# CHIEDE LA

(Barrare la causale)

| | | |
|---|---|---|
| ○ | **SOSPENSIONE** della posizione non avendo operai dalla data del | |
| | **Allegare domanda di sospensione inoltrata all'INPS o indicare la CASSA EDILE dove sono stati trasferiti gli operai** | |

| | |
|---|---|
| ○ **RIPRESA ATTIVITA' CON OPERAI** In data | |
| **DICHIARA INOLTRE** (barrare la causale) | |
| ☐ | Che presso l'impresa non è presente la figura del RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza) |
| ☐ | Che presso l'impresa è presente la figura del RLS nella persona di seguito specificata<br>Sig.:_____<br>e della quale si allega :<br>**- Attestato formativo**<br>**- Comunicazione di nomina RLS inviata all'INAIL ai sensi dell'Art.18 Comma 1, Lettera aa del d.lgs. 81/2008** |

| | | |
|---|---|---|
| ○ | **CESSAZIONE** attività dell'impresa alla data del<br>**Allegare cessazione alla camera di commercio** | ____-____-_____ |

## SOLO PER COMUNICARE VARIAZIONI RLS (Rappresentate Lavoratori Sicurezza)

☐ **Nomina** ☐ **Variazione** ☐ **Cancellazione**

| | |
|---|---|
| ☐ | Si comunica che dal _____ è stato nominato nella persona del Sig. ……. si allega attestato corso. **Comunicazione di nomina RLS inviata all'INAIL ai sensi dell'Art.18 Comma 1, Lettera aa del d.lgs. 81/2008** |
| ☐ | Si comunica che dal _____ non è più presente nell'impresa la figura dell'RLS, e ci avvarremo dell'utilizzo dell'RLST |

Data

Timbro e firma del Titolare/Legale Rappresentante