

ALLEGATO

A

**ESEV CTP VITERBO - FORMAZIONE E SICUREZZA**

Via A. Volta, 37 - 01100 VITERBO

FAX 0761.290.950 E-MAIL info@scuolaedileviterbo.it

**Oggetto:** comunicazione RLS

La sottoscritta Impresa \_\_\_\_\_

avente Posizione in Cassa Edile numero \_\_\_\_\_

comunica che il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) della propria impresa è:

Sig. \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Allegare copia di attestato formazione, se effettuata.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma Legale rappresentante

\_\_\_\_\_