

## Scheda di iscrizione al corso per RLS (art. 37 D.lgs 81/08)

da inviare a Enti Bilaterali - Regione Borgnalle 12 - Aosta - tel 0165231682  
fax 0165 234105 - E-mail: [s.ghignone@entibilaterali.vda.it](mailto:s.ghignone@entibilaterali.vda.it)



Spett.le  
O.P.R.  
c/o Ente Bilaterale Commercio e Terziario  
Regione Borgnalle, 12  
11100 Aosta

Il sottoscritto ....., legale rappresentante  
dell'azienda .....,  
chiede, l'iscrizione del sig. ....,  
eletto in data ..... dai lavoratori dipendenti dell'azienda loro RLS,  
al corso di formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.

Il sottoscritto dichiara che l'azienda è iscritta all'Ente Bilaterale Regionale del Commercio e Terziario e applica nei confronti di tutti i lavoratori il CCNL terziario, nella sua integralità, e gli accordi integrativi regionali.

Data

Timbro e firma

## Scheda di iscrizione al corso per RLS (art. 37 D.lgs 81/08)

### **DATI DELL'AZIENDA**

Azienda .....

Via ..... N. ....

Comune ..... CAP .....

P.IVA o C.Fiscale .....

Tel..... Fax .....

e-mail .....

#### *Tipologia di attività:*

- commercio alimentare
- commercio non alimentare
- commercio alimentare e non
- servizi
- altro (specificare)

#### *Apertura:*

- annuale  
n. medio dipendenti .....
- stagione estiva  
n. medio dipendenti .....
- stagione invernale  
n. medio dipendenti .....

### **DATI DELL'ISCRITTO AL CORSO**

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... prov..... il .....

C.Fiscale .....

Tel..... e-mail .....

Qualifica .....

CORSO DI FORMAZIONE PER RLS: 32 ORE

CORSO DI AGGIORNAMENTO ANNUALE PER RLS: 4 ORE *per aziende fino a 50 dipendenti*

Timbro e firma