

ALLEGATO 3 – RAPPRESENTANTE PER LA SICUREZZA

Alla Cassa Edili della Provincia di Modena
Alla Cassa Edili ed Affini della Provincia di Modena
fax 059 9122231

Con la presente la sottoscritta Impresa:

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Cod. Pos. Cassa Edili Modena _____

COMUNICA

Ai fini della corretta applicazione delle norme per il versamento alle Casse Edili del Contributo dovuto per la mutualizzazione degli oneri per il Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza Territoriale (RLST) quanto segue:

In data _____ è stato eletto quale Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale il Sig. _____ Cod. Iscr. del Lavoratore alla Cassa Edili Modena _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ Cod. Fisc. _____

Tipo Rapporto (Operaio/Impiegato) _____ Data assunzione _____ Qualifica _____

Tipo Assunzione (Tempo Indeterminato / Tempo Determinato) _____.

Si comunica inoltre che l'incarico avrà termine in data _____.

Luogo e data

Timbro e firma della Ditta

→ **IMPORTANTE:**
ai fini dell'esonero del pagamento del contributo RLST (0,20%), allegare alla presente copia del verbale di nomina del rappresentante indicato. Precisando che in mancanza della completa documentazione, la Cassa Edili provvederà all'applicazione della citata contribuzione.

CASSE EDILI DI MODENA - VIA SANTI, 6 - 41123 MODENA -
TEL 059/332303 FAX 059/828268

Indirizzi PEC: aziendemo00@pec.cassedilimodena.it (Cassa Edili della Provincia di Modena)
aziandemo03@pec.cassedilimodena.it (Cassa Edili ed Affini)