*Da compilare e spedire via mail o a mezzo fax*

Al sig. ***Cognome E Nome***

in qualità di RLST assegnato dall’OPTA

 e, p.c. All’OPTA TRIESTE

 **mail:** opta.ts@opra.ebiart.it

 **fax:** **040 9891288**

**OGGETTO: Richiesta di consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale**

Il sottoscritto ***Cognome E Nome***  in qualità di datore di lavoro/legale rappresentante

della ditta ***Nome Azienda***  con sede in ***Indirizzo Azienda***

***C.A.P. - Località*** - prov. ***( )*** C.F./PIVA ***Codice fiscale/Partita IVA***

tel/fax ***Telefono/Fax*** *-*e-mail ***Indirizzo posta elettronica***

considerato che:

* Internamente all’azienda non è stato eletto o designato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
* l’OPTA di bacino, ai sensi del par. 2.1.7 dell’Accordo Interconfederale del 13 settembre 2011, ha comunicato il Suo nominativo come RLST di riferimento

chiede di consultarla ai sensi dell’art. 18 comma 1 lett. s) del D. Lgs. 81/2008 con riferimento al seguente/i caso/i di cui all’art. 50 del medesimo decreto (barrare):

[ ]  valutazione dei rischi, individuazione, programmazione, realizzazione e verifica della sicurezza in azienda o unità produttiva (*art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. 81/2008*)[[1]](#footnote-2).

[ ]  designazione delle figure della sicurezza (RSPP, addetti antincendio e primo soccorso, medico competente, ecc.)(art. 50 comma 1 lett. c) del D.Lgs. 81/2008)

[ ]  organizzazione della formazione di lavoratori, preposti, dirigenti e degli addetti alla gestione emergenze e primo soccorso, ecc. ai sensi dell’art. 37 del D. Lgs. 81/2008 (art. 50 comma 1 lett. d) del D.Lgs. 81/2008)

[ ]  accettazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento di cui all’art. 100 del D. Lgs. 81/2008 e/o delle modifiche significative apportate allo stesso (art. 102 comma 1 del D.Lgs. 81/2008)

[ ]  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Se la richiesta di consultazione è inerente al documento di valutazione dei rischi è necessario allegare alla presente mail copia del documento stesso o delle valutazioni sino ad ora redatte* [↑](#footnote-ref-2)