

Spett.le
O.P.N.M.
Via della Colonna Antonina, 52
00186 ROMA

Invio a mezzo posta elettronica all'indirizzo opnm@entebilateralemetalmecchanici.it

Oggetto: Richiesta assegnazione R.L.S.T.

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale
Rappresentante della ditta con Ragione Sociale _____
avente sede in _____
a _____ prov (____) e matricola INPS _____,

DICHIARA CHE

- 1) l'Azienda non ha nominato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS);
- 2) l'Azienda applica il CCNL Unionmeccanica Confapi PMI (codice C018);
- 3) l'Azienda sta provvedendo alla contribuzione della quota di 6,00 euro (o 5,75 euro) per lavoratore da almeno 6 mesi come da *Saldo Azienda* in [Area Riservata E.B.M.](#).

NOTA BENE: a controprova della regolare contribuzione, si invia il Modello F24 quietanzato con evidenza del versamento effettuato con codice tributo EBMC relativo all'ultimo mese di competenza.

A fronte di quanto sopra dichiarato, **RICHIEDE** l'assegnazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST).

Cordiali saluti

Luogo _____ Data _____

In fede, il Legale Rappresentante
