

Al Datore di Lavoro dell'Azienda

Via _____

Città _____

OGGETTO: Esercizio dei diritti di consultazione e informazione

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Rappresentante dei Lavoratori
per la Sicurezza dell'Azienda _____ con sede in
_____ via _____

CHIEDE

nell'ambito delle proprie attribuzioni (art. 50 D.Lgs. 81/2008), di:

- essere consultato sulla designazione degli addetti e del responsabile del servizio di prevenzione e protezione;
- essere consultato sulla designazione degli addetti all'attività di prevenzione incendi;
- essere consultato sulla designazione degli addetti al pronto soccorso;
- essere consultato sulla designazione degli addetti all'evacuazione dei lavoratori;
- essere informato sui dati relativi alla sorveglianza sanitaria effettuata dal medico competente.

In fede

Luogo e data _____

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
