

Al Datore di Lavoro dell'Azienda

Via _____

Città _____

OGGETTO: Esercizio del diritto di consultazione

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. 81/08) di essere informato in ordine alla Valutazione dei Rischi effettuata e al Documento di programmazione delle misure di prevenzione.
- di essere consultato in ordine all'aggiornamento della Valutazione dei rischi relativa alle seguenti modifiche del processo produttivo:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

A tal fine segnala di aver individuato i seguenti rischi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

In fede

Luogo e data _____

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
