

Al Datore di Lavoro dell'Azienda

Via _____

Città _____

OGGETTO: Richiesta copia del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)

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 ricevere copia del Documento di Valutazione dei Rischi aziendale.

A questo scopo il sottoscritto si impegna al rispetto delle disposizioni di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (legge sulla privacy) e del segreto industriale relativamente alle informazioni contenute nel documento di valutazione dei rischi.

In fede

Luogo e data _____

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
