

**Comunicazione all'OPRA del nominativo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza interno da effettuarsi a cura del datore di lavoro.**

**Spett.le OPRA**

.....

**Oggetto: Comunicazione nominativo Rappresentare dei Lavoratori per la Sicurezza**

Il/la sottoscritto/a: ..... titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:

con sede in ..... Prov. .... CAP .....

Via/Piazza: ..... n° ..... Cod. EBAP .....

**COMUNICA**

che a seguito della elezione o rielezione avvenuta in data ..... da parte dei lavoratori è stato eletto il/la Sig./Sig.ra

Nome .....	Cognome .....
Codice Fiscale .....	

**di cui si allega alla presente, verbale di elezione;**

di essere a conoscenza che:

- Il RLS aziendale deve ricevere una formazione obbligatoria pari a 32 ore e eventuale aggiornamento annuale così come previsto dall'art. 37 comma 11 del D. Lgs. 81/2008 unitamente alla richiesta di collaborazione all'OPRA - art. 37 comma 12 D. Lgs. 81/2008;
- La mancata formazione nei termini di legge farà decadere l'RLS.

**pertanto DICHIARA**

- che l'attestato di avnuta formazione è stato rilasciato in data .....
- che, RLS è stato iscritto ad un corso di formazione che inizierà in data .....

di provvedere all'invio del nominativo del RLS aziendale all'INAIL così come previsto dall'art. 18 comma 1 lettera AA del D.Lgs. 81/2008.

*I dati personali inseriti nel presente modulo sono trattati dall'EBAP per il controllo degli adempimenti legali e contrattuali riguardanti la sicurezza e salute sul luogo di lavoro, in conformità alle finalità statutarie dell'Ente. Saranno altresì comunicati all'OPRA per le medesime finalità.*

Luogo e Data, .....

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI  
PER LA SICUREZZA AZIENDALE**

.....

**FIRMA DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELLA DITTA**

.....