

Mod 2:
PROCEDURA DI COINVOLGIMENTO
R.L.S.T. EDILIZIA

Codice identificativo
Edilcassa Veneto

CONFARTIGIANATO **CNA** **CASARTGIANI**

Provincia di

Spett.li
R.L.S.T.
ASC Veneto
CPR

Su mandato dell'impresa iscritta ad Edilcassa i cui dati sono riportati di seguito

Ragione sociale	Sede

Io scrivente recapito dell'Associazione provinciale, con l'invio della presente, attiva la procedura di coinvolgimento del RLST di cui al Contratto Regionale del settore edile artigiano e PMI del Veneto del 15.6.2016 art.2 e dal regolamento previsto dal medesimo.

MOTIVO DEL COINVOLGIMENTO: (barrare il servizio che ricorre)		
<input type="checkbox"/>	A	SERVIZIO DI CONSULENZA CONTINUATIVO DI DURATA ALMENO ANNUALE
<input type="checkbox"/>	B	O DVR (stesura o sostanziale aggiornamento) O Integrazione DVR per A.S.L./PCTO O Integrazione DVR per APPRENDISTATO DUALE
<input type="checkbox"/>	C	SERVIZIO CHECK UP AZIENDALE
<input type="checkbox"/>	D	ADOZIONE GUIDA OPERATIVA SGSL "SISTEMA CASA ARTIGIANATO"
<input type="checkbox"/>	E	ATTUAZIONE PROTOCOLLO SICUREZZA E ALTRE AZIONI "COVID19"
<input type="checkbox"/>	F	VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA AGENTI CANCEROGENI - MUTAGENI
<input type="checkbox"/>	G	PREDISPOSIZIONE DEL P.O.S.
<input type="checkbox"/>	H	PREDISPOSIZIONE DEL PI.M.U.S.

Il servizio di cui sopra sarà erogato dall'Associazione o per il tramite della propria Società/centro servizi.....p.iva/c.f.....attraverso il seguente tecnico (nome.....cognome.....) iscritto nell'apposito elenco istituito dal CPR
FIRMA TECNICO:.....

DATA INVIO MAIL/ Avvio coinvolgimento / /	Firma e timbro recapito dell'Associazione provinciale
---	---

DA COMPILARE A CURA DEL RLST RICEVUTA PER AVVENUTO COINVOLGIMENTO	
Il sottoscritto	
Nome	Cognome
<i>quale RLST competente, confermo che ho preso visione della relazione finale (allegata) curata dal responsabile del servizio associativo e attesto che l'attività prevista è stata svolta ed il mio coinvolgimento realizzato.</i>	
Data	FIRMA RTLS
Da restituire a cura del RLST al recapito dell'Associazione provinciale di riferimento ed al CPR entro 5 giorni dal ricevimento della relazione finale	