CPR
Comitato Paritetico Regionale per la sicurezza in edilizia

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	Numero iscrizione Edilcassa
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)*		
☐	A	SERVIZIO DI CONSULENZA CONTINUATIVO DI DURATA ALMENO ANNUALE
☐	B	O DVR (stesura o sostanziale aggiornamento) O Integrazione DVR per A.S.L./PCTO O Integrazione DVR per APPRENDISTATO DUALE
☐	C	SERVIZIO CHECK UP AZIENDALE
☐	D	ADOZIONE GUIDA OPERATIVA SGSL "SISTEMA CASA ARTIGIANATO"
☐	E	ATTUAZIONE PROTOCOLLO SICUREZZA E ALTRE AZIONI "COVID19"

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*

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.

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