

DOMANDA PER ESONERO DEL CONTRIBUTO RLST

LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA DEVE ESSERE RIMESSA
esclusivamente con mail su info@formedilmolisepmi.it
PENA LA DECADENZA DEL DIRITTO

L'IMPRESA

Denominazione / Ragione sociale _____ Indirizzo sede legale _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Tel _____

Fax _____ Cell _____ E-mail _____

Partita IVA _____ Iscrizione Edilcassa n. _____

Rappresentante legale _____

CHIEDE

L'esonero dalla contribuzione RLST pari allo 0,45 % sulle denunce mensili versate all' Edilcassa Molise, in quanto già presente all' interno della stessa la figura RLS.

A tale scopo si allegano i seguenti documenti:

1. copia del verbale di elezione del RLS aziendale in sede di assemblea dei lavoratori.
2. copia dell'attestato del corso di formazione per RLS, svolto ai sensi del D.lgs. 81/2008 presso Formedil Molise pmi e Artigianato o in ente accreditato allo svolgimento della formazione.
3. copia dell'avvenuta comunicazione all' INAIL del nominativo del RLS aziendale secondo l'art.18 comma 1 lettera aa) del D.lgs. 81/2008.

Luogo _____

TIMBRO E FIRMA

Data ____/____/____

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative.

L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.formedilmolisepmi.it

Data _____ Firma _____

Spazio riservato a FORMEDIL MOLISE pmi artigiano per la verifica della presenza dei documenti allegati						
Allegato 1		Allegato 2			Allegato 3	
SI	NO	SI	NO		SI	NO
Data ricezione ____/____/____		A/R	FAX	EMAIL	Firma del responsabile _____	