

MODULO RLS
(da inviare per e-mail a info@cesf.pg.it)

IMPRESA RICHIEDENTE

CODICE CASSA EDILE							
RAGIONE SOCIALE							
PARTITA IVA				CODICE FISCALE			
INDIRIZZO							
CAP		COMUNE				PROVINCIA	
TELEFONO				CELL			
FAX				MAIL			

COMUNICA NOMINATIVO RLS INTERNO

NOME																	
COGNOME																	
LUOGO DI NASCITA																	
DATA DI NASCITA				NAZIONALITA'													
RESIDENZA																	
CAP		COMUNE				PROVINCIA											
CODICE FISCALE																	
MAIL				CELL													

N.B.: allegare

- verbale di elezione RLS (con data di effettuazione non superiore a 3 anni)
- attestato di formazione RLS (se non erogato dal CESF)
- attestato di Aggiornamento annuale (se non erogato dal CESF)