



**Edilsicura Salerno
Associazione per la Sicurezza**

Via Cerzone snc - Loc. Brignano sup. Salerno
Tel. 089 48 26329
www.edilsicurasalerno.it
comunicazioni@edilsicurasalerno.it

Alla c.a.: **EDILSICURA SALERNO**

Oggetto: Richiesta incontro per vidimazione documentazione e/o visita cantiere.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ alla Via _____ n° _____

In qualità di _____ della Ditta _____

Avente sede legale in _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ E-mail _____

Iscritta in **Cassa Edile Salernitana** con posizione n° _____

Richiede la consultazione del RLST COMPETENTE per:

- Presa visione e vidimazione della documentazione in materia sicurezza presente in azienda.
- Visita di cantiere. Visita di cantiere congiunta con il R.L.S. Aziendale
- Vidimazione P.O.S. – P.I.M.U.S. – P.S.C.
- Consultazione per designazione addetti al servizio di prevenzione, attività di prevenzione incendi, pronto soccorso, evacuazione dei luoghi di lavoro e del medico competente.
- Consultazione per la riunione periodica dei rischi di cui all'art. 35 del D.Lgs. 81/2008, che si terrà presso la sede dell'azienda/unità produttiva in _____ alla Via _____
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Lo scrivente ha provveduto a preparare tutta la documentazione relativa agli adempimenti sopra indicati e che la stessa è:

- A disposizione presso il **cantiere** sito in _____ Via _____ n° _____
- A disposizione presso gli **uffici** dell'impresa a: _____ Via _____ n° _____

Restiamo in attesa di un Vostro riscontro al fine di concordare un appuntamento presso il cantiere per la consultazione di cui sopra.

(timbro e firma)

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2013 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 della consultazione e partecipazione del RLST, incluse le attività amministrative.

L'informativa completa è visionabile/consultabile presso l'ufficio **Edilsicura Salerno**

Data _____ Firma _____