

**MODELLO DI RICHIESTA CONSULTAZIONE RAPPRESENTANTE  
DELLA SICUREZZA TERRITORIALE R.L.S.T.**

(Da stampare su carta intestata dell'Impresa)

Spett.le

**R.L.S.T. delle Province di Ascoli Piceno e Fermo**

c/o Ente Scuola Edile CPT delle Province di Ascoli Piceno e Fermo

Via della Colonia, 4 - Z.I. Campolungo

**63100 ASCOLI PICENO (AP)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa / Unità produttiva  
con Sede a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**RICHIESTE**

la **consultazione** del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale per:

la Sede Aziendale

il Cantiere

l'Unità Produttiva

sito/i in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- in ordine alla:
- valutazione e individuazione dei rischi
  - programmazione, realizzazione e verifica prevenzione
  - valutazione del piano di sicurezza
  - nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione
  - designazione degli addetti:
    - al servizio di prevenzione e protezione
    - al pronto soccorso
    - all'antincendio
    - alla evacuazione dei lavoratori
    - in merito alla organizzazione della formazione
    - altro: \_\_\_\_\_

Per le verifiche opportune e la presa visione della documentazione si propone il giorno \_\_\_\_\_ presso:

la Sede dell'Azienda

la Sede dell'Ente Scuola Edile CPT

il Cantiere

Telefonare al \_\_\_\_\_ per conferma.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma e Timbro)