SINTAQ
Sicurezza Sul Lavoro E Servizi alle Imprese

ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI
(ai sensi del D.Lgs. del 9 aprile 2008 n. 81-art. 47)

Oggi _____ alle ore _____ presso i locali dell'Azienda _____ situati in Via _____ a _____ (___) sono presenti i seguenti dipendenti:

NOME E COGNOME	FIRMA

E' stato/a eletto/a il/la Sig./ra _____ come Rappresentante dei Lavoratori, che firma per accettazione.

Firma Datore di Lavoro

_____

Firma RLS per accettazione

_____

Viale Bonomi, 4 03043 Cassino (FR)
Tel/Fax. 0776.302092 **800.58.92.28**
info@sintaq.it www.sintaq.it
p.i. 02610370609