

da compilare su carta intestata dell'Azienda

Spett. Comitato Paritetico Territoriale per  
la tutela della salute e della sicurezza  
nei luoghi di lavoro della Provincia di  
Trento presso E.B.Ter. (Ente  
Bilaterale del Terziario Trentino)  
c.a. Presidente

Corso Buonarroti 55  
38122 TRENTO  
e-mail: rlst@ebter.tn.it

**Oggetto:** domanda di richiesta di poter usufruire del R.L.S.T. (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale), per la Provincia di Trento, ai sensi dell'Accordo Territoriale (26 aprile 2021) per: *"l'Istituzione dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriali, delle Aziende del Settore Terziario Distribuzione e Servizi, della provincia di Trento"*.

Il/la sottoscritto/a

In qualità di Legale rappresentante dell'azienda

con sede legale in Via Prov. Cap

iscritta presso il registro della CCIAA di al n° REA

p.iva -cod. fisc

Indirizzo Pec

Numero dipendenti

Telefono ..... Fax ..... Email .....

Attività dell'azienda .....

**Premesso:**

che l'azienda è iscritta ad EB.Ter / non iscritta a EB.Ter <sup>1</sup>

che nell' azienda sopraindicata **non è stato nominato** dai lavoratori il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS),

**chiede**

di avvalersi, per l'azienda sopraindicata, del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale (RLST), per la Provincia di Trento ai sensi dell'Accordo Territoriale in oggetto;

**Dichiara che l'azienda applica correttamente:**

**1)** Il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti da aziende del terziario della distribuzione e dei servizi (Testo Unico, 30 luglio 2019);

**2)** l'Accordo Integrativo Territoriale della Provincia di Trento<sup>2</sup> livello Terziario Distribuzione e Servizi (7 dicembre 2018) -l'Accordo quadro territoriale per la detassazione dei premi di produttività della partecipazione agli utili e per i servizi di welfare (7 dicembre 2018)-l'Accordo territoriale sui contratti a tempo determinato nella aziende del settore terziario distribuzione e servizi nella provincia autonoma di Trento( 7 dicembre 2018).

Indica quale sede/i produttiva/e nella Provincia di Trento<sup>2</sup>:

Sede di ..... in Via .....

Telefono ..... E-mail .....

<sup>1</sup> Comunicare l'iscrizione o la non iscrizione dell'azienda a E.B.Ter..

<sup>2</sup> Da compilare solo se la sede legale è diversa dalla sede operativa o dall' unità produttiva.

### si impegna

a versare i contributi previsti dall'art Articolo 8 (Finanziamento) dell'Accordo Territoriale (26 aprile 2021) quivi riportati:

Per i costi legati alle aziende della provincia di Trento che usufruiscano dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza territoriali (R.L.S.T.), si applicano i seguenti contributi:

- Per le aziende sino a 15 addetti un finanziamento annuale a carico delle aziende di euro 10 netti ad addetto ai quali sommarsi euro 20 netti ad azienda;
- Per le aziende con più di 15 addetti e con un massimo di 200, un finanziamento annuale a carico delle aziende di euro 20 netti ad addetto ai quali sommarsi euro 1000 netti ad azienda.
- Per le aziende con un numero superiore a 200 addetti, il contributo del finanziamento sarà graduato in base alle dimensioni aziendali e alla tipologia produttiva e comunque non potrà essere inferiore ad euro 2000 netti al quale dovrà sommarsi la quota stabilita con deliberazione del Comitato in base al numero degli addetti<sup>3</sup>.

**Dati per bonifico:** IBAN IT 26 I 08304 01815 000015396988 E.B.TER. COMITATO PARITETICO TERRITORIALE  
Causale – QUOTA ANNUALE RLST

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

### Informativa sulla Privacy

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di:

aver letto il contenuto dell'informativa, ai sensi del Regolamento europeo GDPR 2016/679 di Ente Bilaterale del Terziario con sede legale in Corso Buonarroti, 55, 38122, Trento – mail: info@ebter.tn.it – presente sul sito dello stesso ente al link <http://www.ebter.tn.it> Dichiaro inoltre di aver comunicato liberamente i miei dati e mi impegno a comunicarne eventuali variazioni

acconsentire al trattamento dei Suoi dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa

acconsentire al titolare del trattamento di conservare ed archiviare la documentazione richiesta per l'erogazione dei sussidi presso la sede di Ente Bilaterale del Terziario.

Data .....

Firma .....

<sup>3</sup> In caso di aziende con numero superiore ai 200 addetti, la domanda verrà sospesa sino alla comunicazione del contributo dovuto e alla conseguente accettazione dell'azienda.