

Spettabile
Comitato Paritetico Territoriale
Corso Buonarroti, 55
38122 TRENTO

Oggetto: **Autocertificazione Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza**
– art. 47 D. Lgs. 81/08

Io sottoscritto/a Cognome Nome
Legale rappresentante/Titolare dell'azienda
codice fiscale ditta p. iva
comune prov. CAP
indirizzo telefono
email pec
operante nel settore ☐ dettaglio ☐ ingrosso ☐ servizi

c o m u n i c a

che a seguito della elezione avvenuta in data
da parte del proprio personale dipendente è stato/a eletto/a il/la Signor/a:

NOME	COGNOME
.....	

Distinti saluti.

Timbro e firma del/della
Legale rappresentante/Titolare

Luogo, data

_____ , _____

Si prega di allegare il verbale di avvenuta elezione.