

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Titolare/legale rappresentante dell'Azienda Agricola _____
Con sede legale a _____ Via _____
Tel. (*) _____
E-mail (*) _____ PEC _____
P.I./C.F. _____
Settore _____ Org. Sindacale _____

In relazione all'accordo stipulato tra le Organizzazioni Datoriali e le Organizzazioni dei Lavoratori del comparto agricolo provinciale

INTENDE

NON INTENDE

Avvalersi del Servizio RLST (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale) messo a disposizione da Ente Bilaterale Agricolo Territoriale

(se intende avvalersi)

SI IMPEGNA

A corrispondere il contributo previsto dall'accordo, mediante apposito bollettino postale che riceverà annualmente

(se non intende avvalersi)

COMUNICA

Che i lavoratori dipendenti da codesta Azienda hanno provveduto ad eleggere al loro interno un proprio Rappresentante per la Sicurezza (RLS) e di averne già comunicato le generalità alla sede INAIL di Sondrio.

Data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto/a _____,
acquisite le informazioni, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016, sull'utilizzo dei dati personali,

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

Al trattamento dei dati personali per le esclusive finalità contenute nel modulo di adesione.

Data _____

Firma
