

REGIONE TOSCANA
PROGETTO “RETE REGIONALE RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA ”
SCHEMA DI RILEVAZIONE DATI RLS

DATI PERSONALI:

Cognome _____ Nome _____

Nato a (Comune) _____ (Provincia) _____ Il ____ / ____ / _____

- Data di Elezione/Nomina a RLS: _____ (*indicare anche solo l'anno se non si ricorda la data*)

- RLS: Aziendale (*indicare la voce che interessa*) Territoriale

Se RLS territoriale indichi la zona in cui opera: _____

DATI AZIENDALI:

- Denominazione Azienda: _____

- Dimensione Azienda: fino a 15 dipendenti da 15 a 200 dipendenti oltre 200 dipendenti

- Indirizzo Azienda (se composta da più unità produttive indicare solo la sede del proprio luogo di

lavoro): Via _____ n° _____ Cap _____

Comune _____ Provincia _____ Tel _____

- Comparto (l'elencazione che segue prende a riferimento la classificazione effettuata con i codici ATECO 2007): *Indicare il comparto prevalente in cui opera l'azienda*

- Agricoltura e allevamento
- Selvicoltura ed utilizzo di aree forestali
- Pesca e acquacoltura
- Estrazione di minerali
- Costruzioni (edifici, strade e ferrovie ecc.)
- Industrie alimentari e delle bevande
- Industria del tabacco
- Industria tessile e dell'abbigliamento
- Industrie conciarie (pelletterie e calzaturifici)
- Industrie legno e affini, fabbricazione di mobili in legno
- Industrie della carta, editoria, stampa
- Industrie combustibili (raffinerie, prodotti del petrolio ecc.)
- Industrie chimiche
- Industrie di materie plastiche
- Industrie del tabacco
- Industrie metallurgiche, metalmeccaniche e navalmeccaniche
- Lavorazione di minerali non metalliferi (vetro, terracotta, ceramica, pietra, cemento, gesso ecc.)
- Commercio
- Servizi di alloggio e ristorazione (alberghi, ristoranti ecc.)
- Trasporti
- Servizi di informazione e comunicazione (telecomunicazioni, attività editoriali, edizione di software, attività di produzione cinematografica ecc.)
- Attività finanziarie ed assicurative
- Noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese
- Amministrazioni Pubbliche
- Istruzione
- Sanità ed assistenza sociale
- Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas, acqua
- Altro (specificare): _____

Mansione svolta nell'Azienda: _____

DATI PER CONTATTI:

- INDICHI UN INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PRESSO IL QUALE POSSIAMO INVIARLE COMUNICAZIONI ED INFORMAZIONI:

- DOVE PREFERISCE RICEVERE POSTA? (*indicare con una croce e scrivere l'indirizzo*):

In Ditta: _____

a Casa : _____

Altro (*specificare*): _____

DOVE PREFERISCE ESSERE CONTATTATO TELEFONICAMENTE? (*indicare una o più voci e scrivere il numero telefonico*):

Cellulare: _____ Tel. Casa : _____ Tel. Ditta: _____

Altro: (*specificare*): _____

data _____

Firma _____

MODALITA' DI RICONSEGNA SCHEDA REGIONALE

Spedire a: ASL2 UF PISLL Via Letizia, 45
55022 Bagni di Lucca (LU) tel.0583/729410

Oppure a mezzo:

Fax 0583/729490

Oppure a mezzo posta elettronica (previa scansione del documento)

m.venturelli@usl2.toscana.it