**VERBALE ELEZIONE RLS**

DESCRIZIONE

IL Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è eletto dai lavoratori nelle aziende fino a 15 addetti, designato nell’ambito delle rappresentanze sindacali nelle aziende con oltre 15 addetti. In caso di assenza di soggetti disponibili, è possibile ricorrere al RLS Territoriale. In specifiche situazioni è previsto il rappresentante di sito produttivo (art. 49).

SANZIONI

NOTE

Deve essere presente l’attestato di comunicazione del nominativo del RLS all’INAIL, comunicazione prevista in via telematica sul sito dell’INAIL.

**Verbale di elezione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)**

**OGGETTO: Verbale di elezione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) ai sensi dell'art. 47 del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di segretario di seggio elettorale nominato preventivamente dai lavoratori elettori, dichiaro quanto segue:

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è stata indetta l'elezione del Rappresentante per la Sicurezza ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs. n. 81/2008.

In detta elezione, svoltasi a scrutinio segreto, si è liberamente proposto/a come candidato/a il/la Sig/Sig.ra:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RISULTATO DELLE ELEZIONI**

Votanti: ………; Voti validi ………; Schede bianche: ……..; Schede nulle: ……...

Di conseguenza risulta eletto/a, per la maggioranza dei voti ottenuti, il/la Sig./Sig.ra: ………………………

Si invita detto eletto a prendere atto del nuovo incarico conferitogli dalla volontà della maggioranza dei colleghi di lavoro e di cui io testimonio sotto la mia responsabilità civile e morale.

In fede, il Segretario del seggio Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante dei Lavoratori neo eletto Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I Lavoratori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Datore di lavoro

(per presa visione)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_