



Federazione **I**mpiegati **O**perai **M**etallurgici **L**odi

Via Lodivecchio, 31 - 26900 LODI - tel. 0371.616050 - fax 0371.616028
www.fiom.cgil.lodi.it - e-mail: fiomlodi@cgil.lombardia.it

Salute Ambiente Sicurezza



RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO OBBLIGATORIO RLS

Data, _____

Spett. Datore di Lavoro

Azienda _____

E p.c. R.S.P.P.

OGGETTO: APPLICAZIONE DELLE NORME DI PREVENZIONE – FORMAZIONE
ART. 22 D.LGS. 626/94 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

Il sottoscritto, in relazione a quanto disposto dagli art. 22 p.to 4 e art. 19 Lett. g) del DLgs 626/94 e successive modifiche, chiede di poter effettuare il corso di formazione obbligatorio.

Certo in una sollecita risposta, con l'occasione porgo distinti saluti.

RLS

Per ricevuta
