

**ISTANZA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI RLST
DELL'ENTE BILATERALE TURISMO PADOVA TERME EUGANEE**

Alla c.a. Organismo Paritetico Provinciale
c/o sede Ente Bilaterale Turismo Padova Terme
Euganee
tel. 049 8209281
mail: opp@entebilateralepadova.it
pec: _____

Io/Noi sottoscritto/i

_____ (Indicare per ciascun lavoratore il relativo codice fiscale)

in qualità di lavoratore/i dipendente/i di _____, con sede
legale in _____, via _____ n.
_____, C.F. / P.Iva _____, pec
_____, mail _____, telefono _____

e con sede operativa nel Comune di:

_____	CAP _____	Via _____	Nr. _____
_____	CAP _____	Via _____	Nr. _____
Tel. _____	Fax. _____	e-mail _____	

Premesso che

- L'Azienda esercita l'attività di _____

Chiedo/chiediamo

☐ in modo diretto

☐ per il tramite dell'Organizzazione Sindacale _____
(Filcams-GGIL Padova, Fisascat-CISL Padova Rovigo, Uiltucs Padova),
a cui ho/abbiamo conferito apposito mandato

Di poter fruire del servizio di RLST in applicazione del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Territoriale Applicativo del D.Lgs. 81/2008 CCNL TDS del 28 gennaio 2020, qualora l'Azienda sia effettivamente aderente all'Ente Bilaterale Turismo Padova Terme Euganee.

Luogo e data _____

Firma dell/i Lavoratori

Timbro e Firma dell'O.S.