



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA
PESARO E URBINO



ORGANISMO PARITETICO SICUREZZA COMMERCIO E TURISMO PESARO E URBINO

Strada delle Marche 58/60 61122 PESARO - Tel. e Fax 0721.34010 C.F.: 92045700413 <- e-mail : ops@ebctpesaro.it

In vigore dal
01/01/2026

Spett. le Azienda

Con la presente informiamo che, in riferimento alla vigente normativa in materia di salute e sicurezza prevista dal Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i., per la nomina della figura del RLST * (rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale), le Aziende che applicano il CCNL Commercio o il CCNL Turismo, possono aderire versando la quota di propria competenza.

L'importo è pari a € 25,00 a lavoratore per le attività annuali (lavoratore dipendente, soci lavoratori, collaboratori familiari, co.co.co., interinali), pari a € 10,00 a lavoratore per le attività stagionali, pari a € 10,00 per i lavoratori a voucher, e sempre € 10,00 per i lavoratori a chiamata.

Per aderire occorre compilare e restituire l'allegato modulo ed effettuare un bonifico secondo gli importi sopra definiti intestato a:

O.P.S. ORGANISMO PARITETICO PER LA SICUREZZA SUL LAVORO

Presso INTESA SAN PAOLO - Codice **IBAN IT17 E030 6909 6061 00000019238**

Causale: **Contributo annuale RLST 2026.**

Le Aziende già aderenti ed in regola con il versamento annuale non devono tener conto della presente comunicazione.

Cordiali saluti



P.S.: si prega di inviare il modulo compilato e la contabile del versamento tramite e-mail al seguente indirizzo: ops@ebctpesaro.it

**Regolamentato dall'articolo 48 del D.lgs.81/2008. L'RLST è definito come colui che svolge tutte le attività del RLS e viene istituito in tutte le aziende che occupano fino a 15 lavoratori. Qualora non si proceda all'elezione del RLS le relative funzioni sono esercitate dai rappresentanti territoriali.*



ORGANISMO PARITETICO SICUREZZA

SCHEMA DI ADESIONE RLST / 2026



CONFCOMMERCIO
IMPRESSE PER L'ITALIA
PESARO E URBINO

CCNL APPLICATO COMMERCIO ☐

CCNL PUBBLICI ESERCIZI ☐

PUBBLICI ESERCIZI STAGIONALE ☐

ALTRO CONTRATTO ☐ Specificare quale _____

Ditta: _____ C.F./P.IVA _____

Sede: Via _____ n. _____ Cap _____

Comune: _____ Prov. _____ Telefono _____

E-mail: _____

Attività: _____

Lavoratori Dipendenti N° _____ Soci Lavoratori N° _____ Collaboratori Familiari N° _____

Co.co.co. N° _____ Interinali N° _____ Lavoratori a Voucher N° _____

Lavoratori a Chiamata N° _____

I lavoratori dell'Azienda, in relazione all'art. 47 del Decreto Legislativo 09 aprile 2008 n. 81 e agli Accordi Sindacali in materia di elezione del RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), a seguito della riunione tenutasi il giorno:

_____, alle ore _____, presso _____

DICHIARANO di optare per il Rappresentante Territoriale per la Sicurezza

Data _____

Nome e Cognome

In fede

(firma di tutti i Lavoratori)

