

c.a. Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

---

## ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

*ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008, artt. artt. 47 e 50*

---

Con la presente la informiamo che a seguito dell'assemblea del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ i lavoratori l'hanno eletta quale loro "**Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza**".

In tale ruolo Lei ha diritto:

- a) di accedere ai luoghi di lavoro in cui si svolgono le lavorazioni;
- b) di essere consultato preventivamente e tempestivamente in ordine alla valutazione dei rischi, alla individuazione, programmazione, realizzazione e verifica della prevenzione nella azienda o unità produttiva;
- c) di essere consultato sulla designazione del responsabile e degli addetti al servizio di prevenzione, alla attività di prevenzione incendi, al primo soccorso, alla evacuazione dei luoghi di lavoro e del medico competente;
- d) di essere consultato in merito all'organizzazione della formazione dei lavoratori;
- e) di ricevere le informazioni e la documentazione aziendale inerente alla valutazione dei rischi e le misure di prevenzione relative, nonché quelle inerenti alle sostanze ed ai preparati pericolosi, alle macchine, agli impianti, alla organizzazione e agli ambienti di lavoro, agli infortuni ed alle malattie professionali;
- f) di ricevere le informazioni provenienti dai servizi di vigilanza;
- g) di ricevere una formazione adeguata in materia di salute e sicurezza concernente i rischi specifici esistenti negli ambiti in cui esercita la propria rappresentanza, tale da assicurarle adeguate competenze sulle principali tecniche di controllo e prevenzione dei rischi stessi;
- h) di promuovere l'elaborazione, l'individuazione e l'attuazione delle misure di prevenzione idonee a tutelare la salute e l'integrità fisica dei lavoratori;
- i) di formulare osservazioni in occasione di visite e verifiche effettuate dalle autorità competenti, dalle quali è, di norma, sentito;
- l) di partecipare alla riunione periodica (annuale) di prevenzione e protezione;
- m) di fare proposte in merito alla attività di prevenzione;
- n) di avvertire il responsabile della azienda dei rischi individuati nel corso della sua attività;
- o) di fare ricorso alle Autorità competenti qualora ritenga che le misure di prevenzione e protezione dai rischi adottate dal datore di lavoro o dai dirigenti e i mezzi impiegati per attuarle non siano idonei a garantire la sicurezza e la salute durante il lavoro.

Per lo svolgimento del suo ruolo disporrà del tempo necessario allo svolgimento dell'incarico senza perdita di retribuzione, nonché dei mezzi e degli spazi necessari per l'esercizio delle funzioni e delle facoltà a Lei riconosciute, anche tramite l'accesso ai dati, relativi agli infortuni sul lavoro, contenuti in applicazioni informatiche. Non potrà subire pregiudizio alcuno a causa dello svolgimento della propria attività e nei suoi confronti si applicano le stesse tutele previste dalla legge per le rappresentanze sindacali.

Le modalità per l'esercizio delle funzioni sono stabilite in sede di contrattazione collettiva nazionale.

Su sua richiesta e per l'espletamento della sua funzione potrà ricevere copia del Documento di Valutazione dei Rischi dell'azienda e dei Documenti Unici di Valutazione dei Rischi di Interferenze esistenti nei contratti di appalto, d'opera e/o di somministrazione

Il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza è tenuto al rispetto delle disposizioni di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del segreto industriale relativamente alle informazioni contenute nel Documento di Valutazione dei Rischi nonché al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui venga a conoscenza nell'esercizio delle funzioni.

L'esercizio delle funzioni di rappresentante dei lavoratori per la sicurezza è incompatibile con la nomina di responsabile o addetto al servizio di prevenzione e protezione.

Le modalità per l'esercizio delle suddette funzioni nonché le modalità e i contenuti specifici della sua formazione sono stabilite in sede di C.C.N.L. e/o di disposti di legge vigenti.

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Datore di Lavoro  
(*timbro e firma*)

\_\_\_\_\_

Per ricevuta  
(*data e firma RLS*)

Firma

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_