

- Alle OO.SS. competenti

E p.c.

- Direzione Impresa
- A OPTA del bacino di riferimento
(vedi mail allegata)
- A EBER-OPRA
(vedi mail allegata)

COMUNICAZIONE RICHIESTA ELEZIONE RLSA

I sottoscritti lavoratori (nome, cognome e firma)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____
- 13) _____
- 14) _____
- 15) _____

Lavoratori dell'impresa _____

Pos.INPS n° _____ C.F./P.IVA _____ esercente

l'attività di _____

Indirizzo sede sociale. _____ .Prov. ____ Cap _____

Via _____ Tel. _____

Richiedono

di eleggere il proprio RLS Aziendale ai sensi dell'art. 12 del Regolamento OPRA, nelle modalità previste dal CCNL o in subordine dai regolamenti OPRA. Le OO.SS. (Organizzazioni Sindacali) provvederanno entro 30 gg dalla presente a indire le elezioni. Ricordiamo che l'elezione è valida solo se indetta dalle OO.SS. (Organizzazioni Sindacali).

DATA _____

INDIRIZZI MAIL OPTA BACINO DI RIFERIMENTO

EBER-OPRA eber@eber.org

PIACENZA opta.pc@eber.org

PARMA opta.pr@eber.org

REGGIO EMILIA opta.re@eber.org

MODENA opta.mo@eber.org

BOLOGNA opta.bo@eber.org

IMOLA opta.imola@eber.org

FERRARA opta.fe@eber.org

RAVENNA opta.ra@eber.org

FORLÌ opta.fo@eber.org

CESENA opta.ces@eber.org

RIMINI opta.rn@eber.org