

Oggetto: Richiesta di inserimento nell'elenco degli RLST di O.P.N. E.BI.NA.I.L.

Il/La Sottoscritto/a nato/a Prov. (.....)
ile residente in Prov. (.....) alla via
n. Cap.....C.F....., come da normativa vigente in materia
pubblicata anche sul sito internet dell'O.P.N. E.BI.NA.I.L. www.opnebinail.it, con la presente

CHIEDE

di essere inserito nel repertorio degli RLST (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale)
dell'Organismo Paritetico Nazionale O.P.N. E.BI.NA.I.L.

PERTANTO

dichiara di essere disponibile ad esercitare per conto dell'O.P.N. E.BI.NA.I.L. competente per territorio il
ruolo di RLST (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale) e gli adempimenti ad esso
connessi, nonché ad aderire al repertorio RLST dell'O.P.N. E.BI.NA.I.L. fino al 31 dicembre (con tacito rinnovo
di anno in anno salvo preavviso di almeno tre mesi).

Dichiara, inoltre, che

- il proprio inquadramento fiscale attuale è il seguente (ad esempio: lavoratore dipendente, libero professionista, ecc.)

- la modalità con cui desidera che venga inquadrata la propria prestazione in qualità di RLST è la seguente (ad esempio: accordo "in convenzione" con l'Associazione/Libero professionista/Azienda di cui sono rappresentante legale o dipendente, ecc.):

- i settori in cui vuole operare in qualità di RLST sono i seguenti (ad esempio settore edilizia, ecc.):

- il territorio in cui vuole operare in qualità di RLST è il seguente (ad esempio regione, provincia ecc.):

Conclusioni

Prende inoltre atto che:

- la responsabilità correlata allo svolgimento dell'attività di RLST ricade sul RLST stesso;
- il RLST si impegna ad assolvere tutti gli adempimenti di legge sia legati alla sua mansione sia a quelli di carattere tributario, fiscale, ecc., nonché a rispettare e accettare tutti i regolamenti emanati dall'O.P.N. E.BI.NA.I.L. Nazionale;
- l'O.P.N. E.BI.NA.I.L. territoriale (se presente) si impegna a pagare la prestazione del RLST a 90 giorni dall'incasso da parte dell'O.P.N. E.BI.NA.I.L. Nazionale; se non presente l'O.P.N. E.BI.NA.I.L. territoriale, la prestazione sarà pagata entro 90 giorni dall'incasso direttamente dall'O.P.N. E.BI.NA.I.L. Nazionale.

La presente va siglata con firma autografa e va accompagnata da fotocopia di documento in corso di validità. La presente, il documento di identità, il curriculum vitae e il corso di formazione e aggiornamento di RLST, nonché altri documenti attestanti la propria qualifica di RLST, dovranno essere scansionati e spediti dalla propria posta certificata all'indirizzo opnebinail@pec.it o in originale mediante raccomandata.

Nel caso in cui non si riceva risposta alla presente entro 10 giorni di calendario vale il principio del silenzio diniego.

Il richiedente accetta e sottoscrive quanto sopra

Luogo e data: _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa, conferisco i miei dati personali O.P.N. E.BI.NA.I.L. - Viale Europa n. 55 - 00144 Roma (RM) C.F.: 96437120585, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 lett. b), e) e 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), D.Lgs 196/2003 e D.Lgs 101/2018, per le seguenti Finalità di Servizio:

- concludere i contratti per i servizi del Titolare;
- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;
- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);
- esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

Luogo e data: _____ Firma _____

O.P.N. E.BI.NA.I.L.

Viale Europa n°55 – 00144 Roma (Rm)

C.F. 96437140583 – Tel : 0699344590

Mail: info@opnebinail.it – Pec: opnebinail@pec.it

Sito : www.opnebinail.com