

RLS

RICHIESTA DI RIMBORSO PERMESSI USUFRUTI DAI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI ALLA SICUREZZA

(IL MODULO PUO' ESSERE INVIATO PER POSTA o PER FAX o PER E-MAIL a: servizi@cassaedilebrescia.it)

L'impresa _____

iscritta alla Cassa Edile di Brescia con il codice _____

dichiara

che il lavoratore sotto indicato, in qualità di rappresentante dei lavoratori alla sicurezza nell'azienda, ha usufruito dei permessi previsti dall'Accordo Provinciale del 19/02/1997 e dall'art. 87 del CCNL 18/06/2008.

LAVORATORE

cognome _____

nome _____ data di nascita _____

codice CAPE (per i lavoratori iscritti) _____

data di nomina _____

livello di inquadramento _____ (vedere tabella A allegata)

numero ore di permesso usufruite _____ (vedere tabella B allegata)

giornate nelle quali sono state usufruite le ore di permesso _____

IMPRESA

- Impresa fino a 15 dipendenti
 Impresa da 16 a 50 dipendenti
 Impresa con oltre 50 dipendenti

La sottoscritta impresa dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero.

ALLEGA COPIA DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE RLS.

Data _____

Firma e timbro
dell'Impresa _____

NOTA
IL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI RESTA **IN CARICA PER 3 ANNI**.
SCADUTO IL TRIENNIO, I LAVORATORI DEVONO PROCEDERE ALLA RIELEZIONE.
IL VERBALE DI NOMINA VA TRASMESSO AL COMITATO PARITETICO TERRITORILAE (CPT), ALLA SCUOLA EDILE (SEB)
E, PER CONOSCENZA, ALLA CASSA EDILE (CAPE).

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1) La richiesta di rimborso deve essere presentata alla CASSA EDILE entro:
 - il 31/07 di ogni anno per i permessi usufruiti nel periodo 1 GENNAIO - 30 GIUGNO
 - il 31/01 dell'anno successivo per i permessi usufruiti nel periodo 1 LUGLIO – 31 DICEMBRE.

- 2) Si dovranno sempre indicare chiaramente:
 - denominazione dell'impresa e numero di iscrizione alla Cassa Edile
 - cognome e nome dell'operaio, data di nascita e numero di iscrizione alla Cassa Edile
 - livello di inquadramento (vedere tabella A sotto riportata)
 - numero ore di permesso usufruite dal rappresentante dei lavoratori entro i limiti stabiliti dal CCNL 5/7/95 (vedere tabella B sotto riportata)
 - le giornate nelle quali sono stati usufruiti i permessi
 - il numero dei dipendenti in forza all'impresa (operai, tecnici, impiegati): barrare il riquadro.

- 3) Il modulo, dopo aver apposto il timbro, dovrà sempre essere firmato.

TABELLA A: LIVELLI DI INQUADRAMENTO

- 1° LIVELLO: impiegati di IV categoria primo impiego / operai comuni
- 2° LIVELLO: impiegati di IV categoria / operai qualificati
- 3° LIVELLO: impiegati di III categoria / operai specializzati
- 4° LIVELLO: impiegati assistenti tecnici o amministrativi / operai di IV livello
- 5° LIVELLO: impiegati di II categoria
- 6° LIVELLO: impiegati di I categoria
- 7° LIVELLO: quadri / impiegati di I categoria super

TABELLA B: ORE DI PERMESSO STABILITE DAL CCNL 18/06/2008

- impresa fino a 15 dipendenti ore del rappresentante alla sicurezza: **8 ore annue**
- impresa da 16 a 50 dipendenti ore del rappresentante alla sicurezza: **20 ore annue**
- impresa con oltre 50 dipendenti ore del rappresentante alla sicurezza: **32 ore annue**