

MODULO RICHIESTA KIT COLPO DI CALORE

Il Sottoscritto _____

Titolare/Legale Rappresentante dell'Azienda Agricola _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Con Sede in _____ Via _____ n. _____

Indirizzo e-mail _____ Telefono _____

richiede n° KIT _____

Il kit colpo di calore è composto da un cappello a tesa larga e una borraccia termica.

Per poter fare richiesta del kit:

1. i lavoratori devono essere assunti regolarmente con Contratto Provinciale di Lavoro degli Operai Agricoli della Provincia di Verona;
2. l'azienda deve essere in regola con la normativa in materia di salute e sicurezza;
3. i lavoratori devono essere impiegati nei mesi di luglio e agosto.

IL KIT sarà consegnato direttamente ai lavoratori dal RLST previo appuntamento.

Inviare il presente modulo a sicurezza@agribi.verona.it

MODULO RICHIESTA KIT COLPO DI CALORE

Ragione Sociale: _____

	Nome	Cognome	Mail	Nazionalità
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Data _____

Firma _____