**MODULO DI ADESIONE**

**Il sottoscritto**

**Nato a il**

**Titolare/legale rappresentante dell’Azienda Agricola**

**Con sede legale a Via**

**E-mail PEC**

**P.I./C.F.**

**in relazione all’accordo stipulato tra le Organizzazioni Datoriali e le Organizzazioni dei Lavoratori del comparto agricolo provinciale**

** INTENDE  NON INTENDE**

**Avvalersi del Servizio RLST (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale) messo a disposizione da Ente Bilaterale Agricolo Territoriale**

**(se intende avvalersi) *SI IMPEGNA A corrispondere il contributo previsto dall’accordo che riceverà annualmente***

**(se non intende avvalersi) *COMUNICA che i lavoratori dipendenti di codesta Azienda hanno provveduto ad eleggere al loro interno un proprio Rappresentante per la Sicurezza (RLS) individuato nel/nella sig./sig.ra***

***(allegare documentazione di nomina e attestato formativo)***

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:*

*Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acquisite le informazioni, ai sensi dell’art. 13 del GDPR 679/2016, sull’utilizzo dei dati personali, ACCONSENTE NON ACCONSENTE Al trattamento dei dati personali per le esclusive finalità contenute nel modulo di adesione. Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*