



**Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza MACERATA**

Via 8 Marzo, 9 Piediripa Macerata Tel 0733-230243 Fax 0733-206357

=====  
e-mail: [info@cassaedilemacerata.it](mailto:info@cassaedilemacerata.it) C. F. 80004320430

[www.cassaedilemacerata.it](http://www.cassaedilemacerata.it)

**ALLE IMPRESE EDILI ISCRITTE  
AI CONSULENTI DEL LAVORO**

**LORO SEDI**

Macerata li 22 Marzo 2019

**Oggetto: R.L.S.T.**

In attuazione del Verbale di Accordo Integrativo Provinciale sottoscritto i data 19/12/2018, premesso che le Parti hanno deliberato, a carico delle imprese iscritte, una contribuzione aggiuntiva nella misura dello 0,10%, da calcolarsi sull'imponibile contributivo Cassa Edile, a partire dal  **mese di Aprile 2019** , per la gestione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale, evidenziamo di seguito gli adempimenti nel dettaglio.

Tale contributo è dovuto dalle sole Imprese nelle quali non vi sia stata elezione diretta del R.L.S. in ambito aziendale.

Sono esentate dal versamento del contributo aggiuntivo, di cui sopra, le imprese che hanno al proprio interno un R.L.S. formato ed aggiornato ai sensi della vigente normativa.

Al fine di applicare o meno l'aliquota contributiva R.L.S.T., tutte le imprese dovranno presentare entro il **20/04/2019** la "Comunicazione relativa al R.L.S./R.L.S.T.", allegata alla presente, corredata dalla documentazione richiesta.

Le Imprese che non restituiranno il modello saranno automaticamente assoggettate al pagamento del contributo aggiuntivo dello 0,10% dal mese di Aprile 2019.

A seguito della verifica della regolarità della documentazione presentata sarà riconosciuto il diritto all'esonero dal pagamento del contributo aggiuntivo.

Allegati: modulo per la comunicazione dati R.L.S.

## R.L.S. - COMUNICAZIONE DATI

Spett. le  
Cassa Edile Macerata  
e-mail: lavoripubblici@cassaedilemacerata.it

L'impresa .....

C.F. .... P.Iva.....

Iscritta alla Cassa Edile di Macerata con posizione n. ....

### COMUNICA

di avere un R.L.S. interno nella persona di:

Cognome ..... Nome .....

Codice fiscale .....formato ed aggiornato ai sensi della  
vigente normativa.

Allega a tal proposito:

- Copia del verbale di elezione del R.L.S.;
- Copia dell'attestato di formazione del R.L.S. e copia dell'attestato di aggiornamento.

di non avere un R.L.S. interno e pertanto chiede di avvalersi del R.L.S.T. attivo nella  
Provincia di Macerata.

**Timbro e firma dell'Impresa**