

NOTIFICA PRELIMINARE

(Art. 99, comma 1, D. Lgs. 9/4/2008 n. 81)

Alla
DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO

Alla
AZIENDA USL
-
Via
CAP - _____

Oggetto: NOTIFICA PRELIMINARE (Art. 99, comma 1, D. Lgs. 9/4/2008 n. 81)
 AGGIORNAMENTO (allegare precedente notifica)

Il sottoscritto _____

Indirizzo _____

@ Email _____ Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nella sua qualita' di :

- Committente
 Responsabile dei lavori

NOTIFICA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. Art. 99, comma 1, D.Lgs. 9/4/2008 n. 81 l'apertura del cantiere sito:

in _____ Via _____ n. _____

Descrizione dei lavori _____

Responsabile dei lavori : _____ Sig. _____

Indirizzo _____
Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Coordinatore per la
sicurezza nella fase di progettazione: _____ Sig. _____

Indirizzo _____
Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In possesso dei seguenti requisiti: _____

Coordinatore per la
sicurezza nella fase di esecuzione: _____ Sig. _____

Indirizzo _____
Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in possesso dei seguenti requisiti: _____

Data presunta di inizio dei lavori in cantiere _____

Durata presunta dei lavori in cantiere _____

Numero massimo presunto di lavoratori nel cantiere: n. _____

Numero previsto di lavoratori autonomi nel cantiere: n. _____

Numero previsto di imprese sul cantiere: n. _____

Imprese già' selezionate:

Ditta _____ sede legale _____

Esercente attività' _____

Iscrizione CCIA n. _____ n. addetti in cantiere _____

Posizione assicurativa n. _____ Posizione Previdenziale _____

Cassa edile n. _____ Cod. Fiscale/P.iva |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Ditta _____ sede legale _____

Esercente attività' _____

Iscrizione CCIA n. _____ n. addetti in cantiere _____

Posizione assicurativa n. _____ Posizione Previdenziale _____

Cassa edile n. _____ Cod. Fiscale/P.iva |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Ditta _____ sede legale _____

Esercente attività' _____

Iscrizione CCIA n. _____ n. addetti in cantiere _____

Posizione assicurativa n. _____ Posizione Previdenziale _____

Cassa edile n. _____ Cod. Fiscale/P.iva |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Ammontare complessivo presunto dei lavori € _____

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196/03.

.....
(luogo) (data)

.....
Timbro e firma
Committente/Responsabile dei lavori