

NOTIFICA PRELIMINARE
Art. 99 e All. XII del D.Lgs. 81/08

| |
|---------------------------|
| Spazio per protocollo ASP |
| Spazio per protocollo ITL |

Spett.le
S.Pre.S.A.L.
ASP _____
Via _____

Spett.le
Ispettorato Territoriale del Lavoro
Via _____

| | |
|--|---|
| 1. COMUNICAZIONE | |
| Data della comunicazione: | <input type="checkbox"/> Prima Notifica |
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento n. _____ della Prima Notifica del _____ | |

| | |
|---------------------|---------|
| 2. CANTIERE | |
| Oggetto dei lavori: | |
| Indirizzo: | n. civ. |
| Comune: | Cap. |
| Fraz./Località: | Prov. |
| Altri dati: | |

| | |
|--|------------|
| 3. COMMITTENTE | |
| <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Pubblico | |
| Nome: | Cognome: |
| Codice Fiscale: | |
| Indirizzo: | n. civ. |
| Comune: | Cap. |
| Fraz./Località: | Prov. |
| Rec. telefonico: | Email/pec: |
| nella qualità: | |
| Denominazione: | |
| Codice Fiscale: | P.Iva: |
| Indirizzo: | n. civ. |
| Comune: | Cap. |
| Fraz./Località: | Prov. |

| 4. NATURA DELL'OPERA | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nuova costruzione | <input type="checkbox"/> Demolizione/Smantellamento | <input type="checkbox"/> Opere ferroviarie |
| <input type="checkbox"/> Manutenzione/Riparazione | <input type="checkbox"/> Prefabbricati | <input type="checkbox"/> Opere idrauliche |
| <input type="checkbox"/> Ristrutturazione/Equipaggiamento | <input type="checkbox"/> Scavi | <input type="checkbox"/> Opere fluviali/marittime |
| <input type="checkbox"/> Trasformazione/Rinnovamento | <input type="checkbox"/> Bonifica/Sistemaz. forestale/Sterro | <input type="checkbox"/> Opere idroelettriche |
| <input type="checkbox"/> Conservazione/Risanamento | <input type="checkbox"/> Opere stradali | <input type="checkbox"/> Parti strutturali linee elettriche |
| <input type="checkbox"/> Allestimento/disallestimento di opere temporanee, impianti audio, luci e scenotecnici per spettacoli | | |

| 5. RESPONSABILE DEI LAVORI | |
|----------------------------|------------|
| Nome: | Cognome: |
| Codice Fiscale: | |
| Indirizzo: | n. civ. |
| Comune: | Cap. |
| Fraz./Località: | Prov. |
| Rif. telefonico: | Email/pec: |

| 6. COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE DELL'OPERA | |
|---|------------|
| Titolo: | |
| Nome: | Cognome: |
| Codice Fiscale: | |
| Indirizzo: | n. civ. |
| Comune: | Cap. |
| Fraz./Località: | Prov. |
| Rif. telefonico: | Email/pec: |

| 7. COORDINATORE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI | |
|---|------------|
| Titolo: | |
| Nome: | Cognome: |
| Codice Fiscale: | |
| Indirizzo: | n. civ. |
| Comune: | Cap. |
| Fraz./Località: | Prov. |
| Rif. telefonico: | Email/pec: |

| | |
|----|--|
| 8. | Data presunta inizio lavori in cantiere: |
|----|--|

| | |
|----|---|
| 9. | Durata presunta dei lavori in cantiere: |
|----|---|

| | |
|-----|--|
| 10. | Numero massimo presunto dei lavoratori sul cantiere: |
|-----|--|

| 11. NUMERO PREVISTO D'IMPRESSE E DI LAVORATORI AUTONOMI SUL CANTIERE | |
|--|-----------------------------|
| Numero Imprese: | Numero lavoratori autonomi: |

| 12. IDENTIFICAZIONE IMPRESE GIÀ SELEZIONATE | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Impresa | <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo |
| Denominazione: | |
| Indirizzo: | n. civ. |
| Comune: | Cap. |
| Fraz./Località: | Prov. |
| Codice Fiscale: | P.Iva: |
| Rif. telefonico: | Email/pec: |
| Lavori da eseguire: | |
| Matricola INPS | Codice ditta INAIL |
| N. iscrizione Cassa Edile | Prov. |
| N. R.E.A. | |

| |
|--|
| 13. Ammontare complessivo presunto dei lavori in Euro: |
|--|

| Firma |
|---|
| <input type="checkbox"/> Il Committente |
| <input type="checkbox"/> Il Responsabile dei Lavori |