

SPETT.LE A.S.L. TERAMO SERVIZIO SPISAL
C.da CASALENA 64100 TERAMO
e-mail: medlav@pec.aslteramo.it

SPETT.LE DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
VIA FRANCHI FRANCESCO, 37 64100 TERAMO TE
e-mail: itl.teramo@pec.ispettorato.gov.it

OGGETTO: - NOTIFICA PRELIMINARE Art. 99 D. Lgs. 81/2008, integrata dalla nota della Prefettura di Teramo - Maggio 2018- relativa all'ORDINANZA N. 41 DEL 2 NOVEMBRE 2017 del "Commissario straordinario del Governo per la ricostruzione nei territori interessati dal sisma del 24 agosto 2016".
 Aggiornamento della notifica preliminare del __|_|/__|_|/__|_|_|_|_|_|

Con riferimento all'art. 99 del D.Lgs. 81/2008, e alla nota della Prefettura di Teramo –Maggio 2018- di cui all'oggetto, il sottoscritto _____ in qualità di COMMITTENTE - RESPONSABILE DEI LAVORI (*cancellare la voce che non interessa*) del cantiere sotto indicato, in coerenza con i contenuti dell'allegato XII del D.Lgs. n.81/2008, trasmette la presente notifica preliminare relativa al cantiere di seguito indicato contenente i seguenti dati:

▪ **INDIRIZZO DEL CANTIERE**

VIA _____ n. _____
 COMUNE _____

NATURA DELL'OPERA

▪ **COMMITTENTE**

Nominativo (nome e cognome) _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____

▪ **RESPONSABILE DEI LAVORI**

Nominativo (nome e cognome) _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____

▪ **COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE**

Nominativo (nome e cognome) _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____

▪ **COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE**

Nominativo (nome e cognome) _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____

- DATA PRESUNTA DI INIZIO DEI LAVORI IN CANTIERE _____
- DURATA PRESUNTA DEI LAVORI IN CANTIERE (*in giorni*) _____
- AMMONTARE COMPLESSIVO DEI LAVORI (€) _____
- NUMERO MASSIMO PRESUNTO DEI LAVORATORI SUL CANTIERE _____
- NUMERO PREVISTO DI IMPRESE E LAVORATORI AUTONOMI SUL CANTIERE _____
- IDENTIFICAZIONE DELLE IMPRESE (O LAVORATORI AUTONOMI) GIÀ SELEZIONATE

1. Nominativo

Codice fiscale _____

Sede Legale _____

Lavorazioni previste _____

2. Nominativo

Codice fiscale _____

Sede Legale _____

Lavorazioni previste _____

3. Nominativo

Codice fiscale _____

Sede Legale _____

Lavorazioni previste _____

4. Nominativo

Codice fiscale _____

Sede Legale _____

Lavorazioni previste _____

5. Nominativo

Codice fiscale _____

Sede Legale _____

Lavorazioni previste _____

- OPERA DI RIPRISTINO POST-SISMA CON RICHIESTA DI CONTRIBUTO PUBBLICO

NO _____

SI _____ CODICE AGGREGATO _____ IDENTIFICATIBO MUDE _____

DATA _____

FIRMA Il Committente/Responsabile dei Lavori _____