**NOTIFICA PRELIMINARE**

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

Spazio per protocollo ASP

Spett.le

**S.Pre.S.A.L.**

ASP Siracusa

c.so Gelone, 17

96100 SIRACUSA

Spazio per protocollo ITL

Spett.le

**Ispettorato Territoriale del Lavoro**

via G.B. Perasso, 2

96100 SIRACUSA

Spett.le Spett.le

Spazio per protocollo Prefettura

**Prefettura di Siracusa (I)**

P.zza Archimede, 15

Spett.le 96100 SIRACUSA

**(I) Limitatamente ai Lavori Pubblici**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | COMUNICAZIONE | |
| Data della comunicazione: | | □ Prima Notifica |
| □ Aggiornamento n. della Prima Notifica del | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** | COMMITTENTE | | |
| □ Privato □ 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 | | |
| □ Nuova costruzione  □ Manutenzione/Riparazione  □ Ristrutturazione/Equipaggiamento  □ Trasformazione/Rinnovamento  □ Conservazione/Risanamento | | □ Demolizione/Smantellamento  □ Prefabbricati  □ Scavi  □ Bonifica/Sistemaz. forestale/Sterro  □ Opere stradali | □ Opere ferroviarie  □ Opere idrauliche  □ Opere fluviali/marittime  □ Opere idroelettriche  □ Parti strutturali linee elettriche |
| □ 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'IMPRESE E DI LAVORATORI AUTONOMI SUL CANTIERE | |
| Numero Imprese: | | Numero lavoratori autonomi: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12.** | IDENTIFICAZIONE IMPRESE GIÀ SELEZIONATE | | |
| □ Impresa | | □ 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 |
| □ Il Committente |
| □ Il Responsabile dei Lavori |