**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 |