*Da redigere su carta intestata del Committente o del responsabile dei lavori.*

***Copia della notifica deve essere affissa in maniera visibile presso il cantiere*** *e custodita a disposizione dell'organo di vigilanza territorialmente competente.*

#### *Compilare / cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

 Spett.le A.S.L .……Dipartimento di prevenzione SPSAL via ………………………………………… n…............

 *Cap………..Città…………………………………(…. )*

 Spett.le Direzione Provinciale del lavoro via ………………………………………… n…............

 *Cap………..Città…………………………………(…. )*

*Luogo*,…………………..*Data*……………………..

**Oggetto: notifica preliminare ai sensi dell’art. 99** **del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81**

Si trasmette la presente notifica preliminare del cantiere in oggetto, relativa a:

 **1° Invio Aggiornamento**.

Si comunicano pertanto, conformemente al dettato dell’**allegato**  [**XII**](#_ALLEGATO_XII)del suddetto decreto i seguenti dati:

1. Data della comunicazione: vedi data della presente notifica preliminare.

2. Indirizzo del cantiere: comune di …………… ………………….. …….………, (…..) via …………………………. …………………………………………….. .….numero civico: …….. *oppure lotto n. : …………………………………*

3. Committente (i): nome (i), cognome (i):…… ….…………………………………………………………………….., codice fiscale:…………………………… …………………………………………… …………… …….………………, indirizzo (i)……………………………………………….. ………………………………………. ……………………….

4. Natura dell'opera: (breve descrizione specificando tipologia intervento: costruzione, manutenzione, riparazione, demolizione, conservazione, risanamento, ristrutturazione o equipaggiamento, .............. come da allegato XII D.Lgs. 81/08 ): ……………… ………………………………… ……………………………………………… ……. …………………. ……… ………… ………… ………… ……………………………. …………………….. ……..

5. Responsabile (i) dei lavori nome (i), cognome(i):…….……………………… ……………………………………….., codice fiscale:…………………………… …………………………………………… …………… … …...………………, indirizzo (i)……………………………………………….. ………………………………………. ………………………. ..

6. Coordinatore (i) per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la progettazione dell'opera (nome (i), cognome (i):…… …. …………………… ………………………………..……………………………………………….., codice fiscale:…………………………… …………………………………………… …………… …….………………, indirizzo (i)……………………………………………….. ………………………………………. ……………………….

7. Coordinatore (i) per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la realizzazione dell'opera (nome (i), cognome (i):…… …. …………………… ………………………………..……………………………………………….., codice fiscale:…………………………… …………………………………………… …………… …….………………, indirizzo (i)……………………………………………….. ………………………………………. ……………………….

8. Data presunta d'inizio dei lavori in cantiere.:………………………………………………………………..

9. Durata presunta dei lavori in cantiere:………………………………………………………………………….

10. Numero massimo presunto dei lavoratori sul cantiere:………………………………..

11. Numero previsto di imprese e di lavoratori autonomi sul cantiere:…………………..

12. Identificazione delle imprese (o lavoratori autonomi) già selezionati:

12.1: (Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi): ….. …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Indirizzo: via ………………………………………… n…............ *Cap………..Città………………………………(…. )*

P. IVA: …………………………………………………………………………. …………………………

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....): …….. …………………………………………………………………………………………………………………………………...

12.2: (Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi): ….. …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Indirizzo: via ………………………………………… n…............ *Cap………..Città………………………………(…. )*

P. IVA: …………………………………………………………………………. …………………………

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....): …….. …………………………………………………………………………………………………………………………………...

12.3: (Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi): …... …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Indirizzo: via ………………………………………… n…............ *Cap………..Città………………………………(…. )*

P. IVA: …………………………………………………………………………. …………………………

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....): …….. …………………………………………………………………………………………………………………………………...

12.4: (Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi): ….. …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Indirizzo: via ………………………………………… n…............ *Cap………..Città………………………………(…. )*

P. IVA: …………………………………………………………………………. …………………………

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, intonacatura, tinteggiatura....): …………………………………………………………………………………………………………………………………...

13. Ammontare complessivo presunto dei lavori (€):………………………………………………………………….

 Il committente

*(o il Responsabile dei lavori):*

 …………………………………...