

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine  
Dipartimento di Prevenzione  
S.O.C. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro  
Via Chiusaforte n.2  
33100 - UDINE

Alla Direzione Territoriale del Lavoro  
Vicolo Stabernao, 7  
33100 UDINE

**NOTIFICA PRELIMINARE (ART. 99 D.LGS. 81/2008)**

Data della comunicazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo del cantiere: \_\_\_\_\_

Natura dell'opera: \_\_\_\_\_

<b>Persona committente / ditta committente</b>	
nome, cognome / Ragione sociale	
codice fiscale / Partita IVA	
Indirizzo / sede	

<b>Responsabile dei lavori</b>	
nome, cognome	
codice fiscale	
indirizzo	

<b>Coordinatore per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la progettazione dell'opera</b>	
nome, cognome	
codice fiscale	
indirizzo	

<b>Coordinatore per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la realizzazione dell'opera</b>	
nome, cognome	
codice fiscale	
indirizzo	

Data presunta d'inizio dei lavori in cantiere		Durata presunta dei lavori in cantiere	
Numero massimo presunto dei lavoratori sul cantiere		Numero previsto di imprese sul cantiere	
Numero previsto di lavoratori autonomi sul cantiere			

Identificazione delle imprese già selezionate:

<b>Ragione sociale</b>	<b>Codice fiscale o partita IVA</b>	<b>Indirizzo sede</b>

**Ammontare complessivo presunto dei lavori: Euro** \_\_\_\_\_  
**(incluso oneri per la sicurezza)**

Il Committente o il Responsabile dei lavori

\_\_\_\_\_