

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

All'Ispettorato Territoriale del Lavoro Udine - Pordenone
Via Morpurgo n. 22
33100 - UDINE

(*)

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

Data della comunicazione: _____

Indirizzo del cantiere: _____

Natura dell'opera: _____

| Persona committente / ditta committente | |
|---|--|
| nome, cognome / Ragione sociale | |
| codice fiscale / Partita IVA | |
| Indirizzo / sede | |

| Responsabile dei lavori | |
|-------------------------|--|
| nome, cognome | |
| codice fiscale | |
| indirizzo | |

| Coordinatore per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la progettazione dell'opera | |
|---|--|
| nome, cognome | |
| codice fiscale | |
| indirizzo | |

| Coordinatore per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la realizzazione dell'opera | |
|---|--|
| 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:

| Ragione sociale | Codice fiscale o partita IVA | Indirizzo sede |
|-----------------|------------------------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ammontare complessivo presunto dei lavori: Euro _____
(incluso oneri per la sicurezza)

Il Committente o il Responsabile dei lavori

(*) Limitatamente ai lavori pubblici, la notifica deve essere inviata anche al Prefetto territorialmente competente