NOTIFICA PRELIMINARE

Alla **ASS N. 4 MEDIO FRIULI**
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Prevenzione e Sicurezza
degli ambienti di lavoro
Via Chiusaforte 2
33100 UDINE

Alla
DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
Via Stabernao 7
33100 UDINE

RACCOMANDATA A.R. o via Fax

OGGETTO: NOTIFICA PRELIMINARE (art. 99 D.lgs 81/2008)

DATI GENERALI	
Oggetto	
Committente: Nome, Cognome, Codice Fiscale e indirizzo	
Indirizzo Cantiere	
Data presunta inizio cantiere	
Durata presunta dei lavori (giorni)	
Numero presunto dei lavoratori	
Importo presunto dei lavori	

FASE DELLA PROGETTAZIONE		
Responsabile dei lavori: (Nome, Codice Fiscale, Indirizzo e Telefono)		
COGNOME E NOME-CODICE FISCALE	INDIRIZZO	TELEFONO
Progettista: (Nome, Codice Fiscale, Indirizzo e Telefono)		
COGNOME E NOME-CODICE FISCALE	INDIRIZZO	TELEFONO
Coordinatore per la sicurezza (Nome, Codice Fiscale Indirizzo e Telefono) (CSP)		
COGNOME E NOME-CODICE FISCALE	INDIRIZZO	TELEFONO

FASE DELL'ESECUZIONE		
Responsabile dei lavori: (Nome, Codice Fiscale, Indirizzo e Telefono)		
COGNOME E NOME-CODICE FISCALE	INDIRIZZO	TELEFONO
Direttore dei lavori: (Nome, Codice Fiscale, Indirizzo e Telefono)		
COGNOME E NOME-CODICE FISCALE	INDIRIZZO	TELEFONO

Coordinatore per la sicurezza (Nome Codice Fiscale, Indirizzo e Telefono) (CSE)		
COGNOME E NOME Cod. Fiscale	INDIRIZZO	TELEFONO

Numero presunto di imprese e lavoratori autonomi nel cantiere	
Imprese appaltatrici note al momento	
Ditta:	**Cod. fiscale o P.Iva**
Ditta:	**Cod. fiscale o P.Iva**
Ditta:	**Cod. fiscale o P.Iva**
Ditta:	**Cod. fiscale o P.Iva**

DATA,

Il Committente o Il Responsabile dei lavori