

ASL PESCARA

Servizio Prevenzione e Sicurezza negli
Ambienti di Lavoro
Largo Lama 68, 65124 – PESCARA
P.E.C.: notifichepreliminari.aslpe@pec.it

Direzione Territoriale del Lavoro

Via Tiburtina Valeria 54, 65129 Pescara

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> NOTIFICA PRELIMINARE di cui all'Art. 99 del D.LGS. 81/08 |
| <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE PER LA DETRAZIONE FISCALE ai sensi dell'art. 1 della Legge 449/97 e succ. mod |

CANTIERE sito in Via _____ Città _____

COMMITTENTE _____

Via _____ Città _____ Tel. _____

CODICE FISCALE _____

NATURA DELL'OPERA _____

RESPONSABILE DEI LAVORI _____

Via _____ Città _____ Tel. _____

CODICE FISCALE _____

COORDINATORE DURANTE LA PROGETTAZIONE DELL'OPERA _____

Via _____ Città _____ Tel. _____

CODICE FISCALE _____

COORDINATORE DURANTE LA REALIZZAZIONE DELL'OPERA _____

Via _____ Città _____ Tel. _____

CODICE FISCALE _____

DATA PRESUNTA INIZIO LAVORI

DURATA PRESUNTA DEI LAVORI

NUMERO MASSIMO PRESUNTO DEI LAVORATORI IN CANTIERE _____

NUMERO PREVISTO DI IMPRESE IN CANTIERE _____

NUMERO PREVISTO DI LAVORATORI AUTONOMI IN CANTIERE _____

AMMONTARE COMPLESSIVO PRESUNTO DEI LAVORI _____ €

IMPRESE GIA' SELEZIONATE:

(DI CIASCUNA IMPRESA INDICATA DOVRA' ESSERE ALLEGATA **LA DICHIARAZIONE Allegato A**)

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

In allegato la/e dichiarazione/i di assunzione di responsabilità rilasciata/e dalla/e impresa/e esecutrice dei lavori.

Data _____ *Il Committente/Responsabile dei lavori* _____

SOLO NEL CASO DI LAVORI PUBBLICI OCCORRE INVIARE LA NOTIFICA ANCHE AL **PREFETTO IN PIAZZA ITALIA 30 PESCARA**

COPIA DELLA PRESENTE DEVE ESSERE AFFISSA IN MANIERA VISIBILE PRESSO IL CANTIERE E CUSTODITA A DISPOSIZIONE DELL'ORGANO DI VIGILANZA

ASL PESCARA

Servizio Prevenzione e Sicurezza negli
Ambienti di Lavoro

Largo Lama 68, 65124 – PESCARA

P.E.C.: notifichepreliminari.aslpe@pec.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 DELL'IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI DI EDILIZIA IN REGIME DI DETRAZIONE FISCALE DI CUI ALLA L. 449/97 E SUCC. MOD.

Il sottoscritto

Nome e Cognome _____

Residente in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Comune _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Legale Rappresentante della Ditta:

RAGIONE SOCIALE _____

Sede legale in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Comune _____

CODICE FISCALE/P. IVA _____ n° CCIAA _____ Telefono _____

Incaricata di svolgere lavori di _____

Presso il cantiere sito in

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Comune _____

Committente _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE PER COLORO CHE RILASCIANO FALSE DICHIARAZIONI, AI SENSI DEL DPR 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA:

DI AVER OTTEMPERATO TUTTI GLI OBBLIGHI IMPOSTI DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO E DI CONTRIBUZIONE E CHE RISPETTERA' TALI NORME NELL'ESECUZIONE DEI LAVORI DI CUI ALLA COMUNICAZIONE DEL COMMITTENTE CUI LA PRESENTE E' ALLEGATA.

Si allega copia documento di identità

DATA _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
