

ALL' AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA  
PROVINCIA DI

.....

**OGGETTO: Dichiarazioni ai sensi del Decreto Legislativo 494/1996 come modificato dal Decreto  
Legislativo 528/1999**

..... sottoscritt.....  
(cognome e nome e in caso di Società indicare il nome del Rappresentante Legale o Amm.re Unico e Ragione sociale)  
residente in ..... via ..... , n. ....,  
cod. fiscale o part. IVA n..... , in qualità di (1) .....  
..... sottoscritt.....  
(cognome e nome e in caso di Società indicare il nome del Rappresentante Legale o Amm.re Unico e Ragione sociale)  
residente in ..... via ..... , n.  
....., cod. fiscale o part. IVA n. ...., in qualità di (1) .....  
dell'immobile ubicato in ..... via .....  
n. .... di cui a..... mappal..... n. .... subaltern..... n.  
..... del Foglio n. .... NCEU/NCT del Comune di  
..... adibito ad uso .....  
in riferimento al permesso di costruire per l'intervento di "nuova costruzione" come definito dall'art. 3, comma 1,  
punto e) del D.P.R. 380/2001, rientrante nella tipologia e. 5), presentato in data .....  
consistente nell'esecuzione delle seguenti opere: .....  
.....  
nell'immobile sopra citato

**DICHIARA.....**

sotto la propria responsabilità che l'intervento (2):

- RIENTRA / NON RIENTRA, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 494/1996 e s.m.i., nell'obbligo della nomina del Coordinatore per la sicurezza nella fase di progettazione e nella fase di esecuzione dei lavori;
- RIENTRA / NON RIENTRA, ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 494/1996 e s.m.i., nell'obbligo della notifica preliminare all'Azienda Sanitaria Locale e alla Direzione provinciale del lavoro territorialmente competenti.

Distinti saluti.

Data, .....

..... RICHIEDENT.....

.....

.....

(1) Committente/Responsabile dei lavori.

(2) Barrare la casella che interessa e cancellare l'ipotesi che non ricorre.