

ALL' AZIENDA SANITARIA LOCALE
DELLA PROVINCIA DI

.....

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi del D.Lgs. 494/1996, come modificato dal D.Lgs. 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 alla Denuncia Inizio Attività edilizia per l'esecuzione dei lavori di (2)

.....
nell'immobile sopra citato

DICHIARA.....

sotto la propria responsabilità che l'intervento (3):

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) Specificare il tipo d'intervento.

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