

# NOTIFICA PRELIMINARE

Art. 99 – Allegato XII – D.L.vo 81/08

Spett. ASP DI RAGUSA  
Servizio di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro  
Via Gen. S. La Rosa n°20 – 97100 Ragusa  
Tel. 0932-234691  
EMAIL: *medicina.lavoro@asp.rg.it*  
PEC: *medicina.lavoro@pec.asp.rg.it*

Spett.le Ispettorato Provinciale del Lavoro  
Via Empedocle n°28 - Ragusa

1. **Data della comunicazione:** ...../...../.....
2. **Indirizzo del Cantiere:** Città .....  
Via .....
3. **Committente:** (Nome - Cognome - Codice fiscale - indirizzo)  
.....  
.....
4. **Natura dell'opera:** .....
5. **Responsabile dei lavori:** (Nome - Cognome - Codice fiscale - indirizzo)  
.....  
.....
6. **Coordinatore per la progettazione:** (Nome - Cognome - Codice fiscale - indirizzo)  
.....  
.....
7. **Coordinatore per l'esecuzione:** (Nome - Cognome - Codice fiscale - indirizzo)  
.....  
.....
8. **Data presunta d'inizio dei lavori in cantiere:** ...../...../.....
9. **Durata presunta dei lavori in cantiere:** (espressa in uomini/giorni) .....
10. **Numero massimo presunto dei lavoratori sul cantiere:** .....
11. **Numero previsto di imprese e di lavoratori autonomi sul cantiere:** .....
12. **Identificazione delle imprese già selezionate:** (denominazione - cod. fiscale o partita Iva)
  - 1.....
  - 2.....
  - 3.....
  - 4.....
  - 5.....
  - 6.....
13. **Ammontare complessivo presunto dei lavori:** (€) .....

IL COMMITTENTE