

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
		<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA				

## PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA

Allo **Sportello Unico Attività Produttive** .....

Al **Comune** di .....

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE DICHIARAZIONE DI PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA ai sensi dell'Art 6 del D.L. n. 28 DEL 03/03/2011:**

<b>Nome attività</b>	<b>Oggetto</b>
<b>PROCEDURA ABILITATIVA SEMPLIFICATA RELATIVA ALLE SEGUENTI OPERE</b>	

**A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>		<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>	
Cognome	Nome		
Nato a	Prov.	il	
Residente in	Prov.		CAP
Via/piazza			n.
Tel.	Fax.	Cod. fisc.	
Indirizzo email		Indirizzo email	
Posta cert.			
<b>IN QUALITA' DI</b>			
<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Institore <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° ..... del ..... e registrato a ..... il .....			
<b>DELLA</b>			
Forma giuridica *	Denomin.**		
Sede legale nel Comune di ***			Provincia
Via/piaz.	N. Civ.	CAP	
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
Partita IVA	Codice fiscale		
Posta cert.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• di avere titolo ad eseguire l'intervento oggetto della presente Segnalazione Certificata di Inizio Attività</li> </ul>			
<i>Note:</i>			
* SNC, SAS, SPA, SRL, etc.;			
** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1			
<b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b>			
Cognome		Nome	
Via	Comune	Provincia	CAP
Email	Telefono	Cellulare	Fax

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

**INIZIO LAVORI EDILIZIA**

<b>DATI RIFERITI ALL'UNITA' IMMOBILIARE IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'</b>			
Indirizzo Via/P.za		Civico	Piano/scala/interno
Comune		Prov.	CAP
Riferimento titoli abilitativi	n.	del	
Riferimento titoli abilitativi	n.	del	
Riferimento titoli abilitativi	n.	del	
Riferimento titoli abilitativi	n.	del	

<b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</b>
Il tipo di intervento è tra quelli previsti dal comma 1 dell'art. 6 D.L. 03/03/2011 N.28:

<b>ULTERIORI DICHIARAZIONI:</b>		
<input type="checkbox"/> che i lavori avranno inizio decorso il termine dei trenta giorni dalla data di ricezione della presente Segnalazione;		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• che l'intervento da realizzare non lede i diritti di terzi;</li> <li>• di sollevare il comune da responsabilità nei confronti di terzi;</li> </ul>		
<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;">Che il presente intervento:</td> <td> <input type="checkbox"/> non è soggetto ad oneri di urbanizzazione  <input type="checkbox"/> è soggetto ad oneri di urbanizzazione per i quali si allega tabella di calcolo ed attestazione di versamento  <input type="checkbox"/> non è soggetto al costo di costruzione  <input type="checkbox"/> è soggetto al costo di costruzione per cui si allega tabella di calcolo ed attestazione di versamento </td> </tr> </table>	Che il presente intervento:	<input type="checkbox"/> non è soggetto ad oneri di urbanizzazione <input type="checkbox"/> è soggetto ad oneri di urbanizzazione per i quali si allega tabella di calcolo ed attestazione di versamento <input type="checkbox"/> non è soggetto al costo di costruzione <input type="checkbox"/> è soggetto al costo di costruzione per cui si allega tabella di calcolo ed attestazione di versamento
Che il presente intervento:	<input type="checkbox"/> non è soggetto ad oneri di urbanizzazione <input type="checkbox"/> è soggetto ad oneri di urbanizzazione per i quali si allega tabella di calcolo ed attestazione di versamento <input type="checkbox"/> non è soggetto al costo di costruzione <input type="checkbox"/> è soggetto al costo di costruzione per cui si allega tabella di calcolo ed attestazione di versamento	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• di essere al corrente che in caso di ritardato od omesso pagamento degli oneri di urbanizzazione verranno applicate le penali stabilite dall'art. 128 della L. R. 3.1.2005 n. 1 Titolo VIII Capo I</li> </ul>		
<input type="checkbox"/> che l'intervento è soggetto alla preventiva acquisizione dei seguenti atti di assenso individuati all'Art. 79 comma 4 della <b>L.R. 01/2005</b> che si allegano ..... ..... .....		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• di essere a conoscenza che la dichiarazione in oggetto avrà una validità massima di tre anni dalla data di perfezionamento della procedura abilitativa semplificata, con obbligo di comunicare la data di ultimazione dei lavori, unitamente alla documentazione di cui al comma 8 dell'art. 6 D.L. 03/03/2011 N. 28;</li> </ul>		

<input type="checkbox"/> <b>Il sottoscritto dichiara di aver affidato la esecuzione dei lavori:</b>		
<b>alla ditta</b>		
Con sede nel comune di	CAP	Prov.
Via/ p.zza	n.	Telef.
Cell.	Fax	E-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale)
Cognome	Nome	

<input type="checkbox"/> <b>Il sottoscritto dichiara di aver affidato la esecuzione dei lavori:</b>		
<b>alla ditta</b>		
Con sede nel comune di	CAP	Prov.
Via/ p.zza	n.	Telef.
Cell.	Fax	E-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale)
Cognome	Nome	

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

<input type="checkbox"/> <b>Il sottoscritto dichiara di aver affidato la esecuzione dei lavori:</b>			
<b>alla ditta</b>			
Con sede nel comune di		CAP	Prov.
Via/ p.zza		n.	Telef.
Cell.	Fax	E-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale)	
Cognome		Nome	

<input type="checkbox"/> <b>Il sottoscritto dichiara di eseguire i lavori in Economia diretta</b>
---

<b>SI ALLEGA DETTAGLIATA RELAZIONE A FIRMA DEL PROGETTISTA</b>			
Cognome		Nome	
C. F. e/o P.I.		Data di nascita	Cittadinanza
Studio professionale nel comune di		CAP	
Via/p.zza		n.	Telef.
Fax		Cell.	
E-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale)			
Che assevera la conformità delle opere da realizzare agli strumenti urbanistici adottati o approvati e al regolamento edilizio vigente, nonché al rispetto delle norme di sicurezza e di quelle igienico-sanitarie. Alla relazione sono allegati gli opportuni elaborati progettuali			

<b>ALLEGATI</b>
<input type="checkbox"/> Planimetria ubicativi su rilievo aereofotogrammetrico in scala 1/5000 o 1/2000 estesa ad almeno 50 m oltre i confini del lotto;
<input type="checkbox"/> Inquadramento sul PRG;
<input type="checkbox"/> Inquadramento su planimetria catastale;
<input type="checkbox"/> Relazione tecnico illustrativa dell'intervento;
<input type="checkbox"/> Documentazione fotografica;
<input type="checkbox"/> Progetto dell'impianto elettrico, se dovuto ai sensi dell'art. 5 D.M del 22/01/2008 n. 37;
<input type="checkbox"/> Progetto dell'impianti idro-termo sanitario;
<input type="checkbox"/> Codice scheda ISTAT;
<input type="checkbox"/> Eventuale notifica AUSL di cui all'allegato 12 del D.lgs 81/08 (nel solo caso di opere ricadenti nell'ambito di applicazione del D.lgs. 81/08);
<input type="checkbox"/> DURC
<input type="checkbox"/> Adempimenti art. 90 D.L. 81/08
<input type="checkbox"/> Attestato di versamento diritti di segreteria
Altro
<input type="checkbox"/> .....

<ul style="list-style-type: none"> <li>• che nel caso in cui le opere ricadano nell'ambito di applicazione del d.lgs. 81/08, dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 82 comma 12 della L. r. 1/2005, prima dell'inizio dei lavori deve essere comunicata al Comune l'avvenuta trasmissione alla Ausl competente per territorio della notifica preliminare di cui agli artt. 3, 11, 12, 13 del d. lgs. 81/08, la quale oltre a contenere quanto disposto dall'allegato III, dà atto dell'avvenuta redazione del piano di sicurezza e di coordinamento, ai sensi dell'allegato 12 del D. Lgs. 81/08.</li> <li>• attesta che ha compilato il presente modello esclusivamente nei campi indicati, senza modificare in alcun modo il testo e che quindi il presente modulo è conforme all'originale depositato presso l'Ufficio SUAP della Comunità Montana del Casentino. Attesta inoltre che le eventuali modifiche apportate non ne alterano in alcun modo i contenuti essendo limitate all'eliminazione di parti che non devono essere compilate</li> </ul>
---

In fede li .....

**L'Interessato**

.....  
(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

<b>REFERENTI DELL'INTERESSATO</b>			
<b>Il sottoscritto dichiara di aver affidato la direzione dei lavori al:</b>			
Cognome	Nome	Cittadinanza	
C. F. e/o P.I.	Data di nascita	Luogo di nascita	
Studio professionale nel comune di			CAP
Via/p.zza	n.	Telef.	Via/p.zza
Fax	e-mail <input type="checkbox"/> con firma digitale)		
Nr. Iscriz.	della Prov. di		
All'Ordine/Collegio degli			

Per accettazione,

**Il Direttore dei Lavori**

Timbro e Firma .....

In fede li .....

**L'interessato**

Firma .....

*(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

<b>DICHIARAZIONE DEL PROGETTISTA</b>					
<b>IL SOTTOSCRITTO:</b> Cognome			Nome		
Nato a		Prov.	il		
Residente in		Prov.	CAP		
Via/piazza				n.	
Codice fiscale (16 caratteri)					
Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) <sup>1</sup>					
<b>Inscritto all'ordine/collegio/albo</b>					
Della Provincia di			Con n.		
In qualità di progettista delle opere sopra descritte					
<b>DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Che l'intervento riguarda beni individuati in:</li> </ul>					
Dati catasto: <input type="checkbox"/> NCEU			<input type="checkbox"/> NCT		
Foglio	Part.lla	Sub.	Zona P.R.G.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classe intervento					
Vincoli					
Destinazione d'uso		Dest. Urbanistica di zona			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Che lo stato dei luoghi e l'intervento da eseguire sono stati fedelmente rappresentati nei grafici di progetto, nelle relazioni allegate e nel presente stampato;</li> <li>Che il progetto è del tutto conforme agli strumenti urbanistici adottati o approvati, e al Regolamento Edilizio in vigore del Comune dove viene realizzata l'opera, nonché a tutte le Leggi vigenti in materia urbanistica, edilizia, igienico – sanitaria e della sicurezza e quant'altro possa interessare le opere da eseguire;</li> <li>Il progetto allegato è conforme a quello degli atti di assenso (eventuali)</li> <li>Che la legittimità dello stato attuale della porzione d'immobile oggetto dell'intervento risulta dalle seguenti pratiche edilizie (licenze, concessioni, autorizzazioni, dia, art. 26, Accertamento di conformità art. 140 L. 1/2005, Agibilità/abitabilità):</li> </ul>					
Titolo		n.		del	
Titolo		n.		del	
Titolo		n.		del	
Titolo		n.		del	
<input type="checkbox"/> Immobile pre-esistente al 01/09/1967 in quanto realizzato nell'anno _____ come risulta da _____					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Che le opere sono progettate in conformità alle vigenti norme e disposizioni in materia di sicurezza antincendio e l'attività è: <input type="checkbox"/> compresa <input type="checkbox"/> non compresa <input type="checkbox"/> tra quelle elencate dal D.M. 16.02.82;</li> <li>Che le opere progettate <input type="checkbox"/> ricadono <input type="checkbox"/> non ricadono nell'ambito di applicazione del d.lgs. 81/08 per cui, nel caso in cui ricorrano gli estremi, alla committenza spettano i dovuti adempimenti;</li> <li>che <input type="checkbox"/> l'immobile e la relativa area non sono sottoposti ad ulteriori vincoli <input type="checkbox"/> l'immobile e la relativa area di sedime sono sottoposti ai seguenti vincoli per i quali si allegano i nullaosta:</li> </ul>					
Titolo		n. o. n.		del	
Titolo		n. o. n.		del	
Titolo		n. o. n.		del	
Titolo		n. o. n.		del	
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'intervento rientra in area perimetrata dal P.A.I. (Piano Assetto Idrogeologico)</li> </ul> <input type="checkbox"/> PI1 <input type="checkbox"/> PI2 <input type="checkbox"/> PI3 <input type="checkbox"/> PI4 <input type="checkbox"/> PF1 <input type="checkbox"/> PF2 <input type="checkbox"/> PF3 <input type="checkbox"/> PF.4				SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Si dichiara la conformità alle relative norme allegando eventuale relazione geologica					

<b>Adempimenti ed obblighi D.M. 37/08 e ss.mm.ii.</b>	
<input type="checkbox"/>	per l'intervento non è obbligatorio il deposito del progetto degli impianti;
<input type="checkbox"/>	per l'intervento è obbligatorio il deposito del progetto degli impianti ed all'uopo si è provveduto ad allegare alla presente istanza tale documentazione;
<b>Conformità del Regolamento di attuazione art. 82 commi 14, 15 e 16 L.R. 1/2005 (D.P.G.R. 62/R)</b>	

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

<input type="checkbox"/>	I lavori non riguardano coperture di edifici di nuova costruzione ovvero coperture di edifici esistenti;
<input type="checkbox"/>	I lavori riguardano coperture di edifici di nuova costruzione ovvero coperture di edifici esistenti e pertanto si dichiara che l'intervento è conforme ai disposti di cui all'art. 82 commi 14 e 15 L.R. 1/2005 e si allegano elaborati grafici e documentazione come prescritto dai sopra richiamati commi;
<b>Adempimenti in merito alla fattibilità geologica dell'intervento</b>	
<input type="checkbox"/>	per l'intervento non è obbligatorio il deposito della relazione geologica e/o geotecnica;
<input type="checkbox"/>	per l'intervento è obbligatorio il deposito della relazione geologica e/o geotecnica ed all'uopo si è provveduto ad allegare alla presente SCIA tale documentazione;
<b>Adempimenti ed obblighi di cui all'art. 186 del D.Lgs. 152/06 modificato dal D.Lgs. 04/08 relativo a terra e roccia da scavo</b>	
<input type="checkbox"/>	l'intervento non comporta opere di scavo;
<input type="checkbox"/>	l'intervento comporta opere di scavo pertanto si allega agli elaborati la relativa dichiarazione;
<b>Adempimenti titolo VI capo V L.R. 01/05</b>	
<input type="checkbox"/>	Il progetto non e' soggetto alle disposizioni di cui al titolo VI capo V L.R. 01/05;
<input type="checkbox"/>	Il progetto è soggetto alle disposizioni di cui al titolo VI capo V L.R. 01/05, pertanto, contestualmente viene presentato: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Autorizzazione Genio Civile</li> <li><input type="checkbox"/> Deposito Genio Civile</li> </ul>

<b>DICHIARO INOLTRE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• che l'intervento in questione: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> è sottoposto al pagamento degli oneri, per i seguenti importi pertanto allego la ricevuta di pagamento e lo schema di calcolo effettuato: urbanizzazione primaria € urbanizzazione secondaria € costo di costruzione € totale €</li> <li><input type="checkbox"/> non è sottoposto al pagamento degli oneri legge;</li> </ul> </li> <li>• che sono a conoscenza delle sanzioni previste nel caso di presentazione di dichiarazioni mendaci o descrizioni non conformi al vero, assumendo la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità, ai sensi degli articoli n. 359 e 481 del codice penale;</li> <li><input type="checkbox"/> attesto che ha compilato il presente modello esclusivamente nei campi indicati, senza modificare in alcun modo il testo e che quindi il presente modulo è conforme all'originale depositato presso l'Ufficio SUAP della Comunità Montana del Casentino. Attesto inoltre che le eventuali modifiche apportate non ne alterano in alcun modo i contenuti essendo limitate all'eliminazione di parti che non devono essere compilate</li> </ul>

Data e luogo

.....

Timbro e Firma

**Il progettista**

.....

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

<b>DATI ANAGRAFICI DELL'AVENTE TITOLO</b> <i>(in caso di ulteriori aventi titolo allegare alla presente i dati come qui di seguito indicati)</i>			
Nome			
Sede		Prov.	
Via		Prov.	CAP
		n.	
Codice fiscale e P IVA			
Tel	Fax	Cell	E-mail
in qualità di proprietario/comproprietario			

<b>DATI RELATIVI ALL'AREA O ALL'IMMOBILE</b>			
immobile o area sito in		Località	
Via/piazza		n.c.	
dati catastali: - edificio non accampionato OVVERO			
<input type="checkbox"/> Catasto Terreni		<input type="checkbox"/> Catasto Fabbricati	
foglio n.	particella n	subb. nn	
foglio n.	particella n	subb. nn	foglio n. particelle n subb. nn
foglio n.	particella n	subb. nn	foglio n. particella n subb. nn
foglio n.	particella n	subb. nn	foglio n. particella n subb. nn
Totale mq catastali (eventuale)			

<b>DESCRIZIONE INTERVENTO:</b>

In fede li.....

**L'Avente titolo**

.....  
*(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	<b>Edilizia – Procedura abilitativa semplificata</b>	<b>MOD AIDA EDI01</b>	

<b>COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 90 COMMA 9 lettera c) D.LGS 81/08 (Legge Biagi)</b>			
<b>Il Committente (come definito dall'art. 89 comma 1 lettera b) D.Lgs 81/08)</b>			
Nome			
con sede legale ovvero		amministrativa nel comune di	
C.A.P.	Tel.	Cell.	Fax
e-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale)		C.F.	
P.IVA			

**e/o**

<b>Il Responsabile dei lavori (come definito dall'art. 89 comma 1 lettera c) D.Lgs 81/08)</b>			
medesimo tecnico incaricato della progettazione ovvero <input type="checkbox"/> altro professionista abilitato qui di seguito indicato:			
Cognome		Nome	Cittadinanza
Data di nascita		Luogo di nascita	
C.F.		Residente nel comune di	
Prov.	C.A.P.	in via/p.zza	
n.	Tel.	Cell.	Fax
e-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale)			
iscritto all'ordine/collegio- degli			
della Prov. di		Con il n.	
Studio professionale nel Comune di			
Prov,		C.A.P.	

consapevoli che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti	
<b>Dichiara/no</b>	
- di essere a conoscenza di quanto previsto dal D.lgs. 81/08 ed in particolare di quanto previsto dall'art. 90 con particolare riferimento agli obblighi di comunicazione introdotti dal comma 9 del citato articolo: <b>D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 - Attuazione dell'art. 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro. Pubblicato nella G.U. 30.04.2008, n. 101, S.O.</b>	
<b>Allegano</b>	
- la documentazione prevista dall'art. 90 comma 9 del D.Lgs. 81/2008	

In fede li .....

**Il Committente**

**Il responsabile dei lavori**

Timbro e Firma .....

Timbro e Firma .....

*Firme da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)*



<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	Edilizia – Procedura abilitativa semplificata	MOD AIDA EDI01	

**NOTIFICA PRELIMINARE ai sensi del D.Lgs. n. 494/96, n. 81/08 e s.m.ii. Direttiva Cantieri**

Spett.le Azienda U.S.L. 8 Zona Casentino  
Realizzazione U.O. Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro  
Piazza Folli n. 1 Poppi

Data .....

**Indirizzo di Cantiere**

Comune di ..... Via .....

**Committente**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Natura dell'opera**

.....  
.....

Data presunta inizio lavori ..... Durata presunta dei lavori .....

Firma del committente .....

Numero max presunto di lavoratori sul cantiere ..... Numero previsto di imprese sul cantiere .....

Numero previsto di lavoratori autonomi sul cantiere .....

**Identificazione delle imprese già selezionate**

.....  
.....  
.....

Ammontare presunto complessivo dei lavori €.....

**Responsabile dei lavori**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Coordinatore per la Progettazione**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Coordinatore per la Esecuzione dei lavori**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Firma dei coordinatori**

.....  
.....

<b>AIDA</b>	<b>Sportello Unico Attività Produttive</b>	Preparato: R.Ser. Approvato: R.Set.	Rev. del 16/05/2011
	Edilizia – Procedura abilitativa semplificata	MOD AIDA EDI01	

**NOTIFICA PRELIMINARE ai sensi del D.Lgs. n. 494/96, n. 81/08 e s.m.ii. Direttiva Cantieri**

Spett.le **Direzione del Lavoro di Arezzo**  
Viale P. della Francesca, 11  
52100 Arezzo

Data .....

**Indirizzo di Cantiere**

Comune di ..... Via .....

**Committente**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Natura dell'opera**

.....  
.....

Data presunta inizio lavori ..... Durata presunta dei lavori .....

Firma del committente .....

Numero max presunto di lavoratori sul cantiere ..... Numero previsto di imprese sul cantiere .....

Numero previsto di lavoratori autonomi sul cantiere .....

**Identificazione delle imprese già selezionate**

.....  
.....

Ammontare presunto complessivo dei lavori € .....

**Responsabile dei lavori**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Coordinatore per la Progettazione**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Coordinatore per la Esecuzione dei lavori**

Cognome	Nome	
C.F.	Tel.	fax
Cel.	E-mail ( <input type="checkbox"/> barrare se certificata)	

**Firma dei coordinatori**

.....  
.....