

Ž i ž		atore della sicurezza		
(compilazione a cura del tecnico incaricato)				
Riferimento a pra	tica:			
PERMESSO	O DI COSTRUIRE n°	del		
S.C.I.A.	intestata a:			
C.I.L.A.	intestata a:			
Dati relativi all'				
Ubicazione: Via			n	
Identificativi catast	ali: ß Terreni ß Fabbrica	particella n	sub; sub; sub;	
DATI ANAGRAFICI -	Compilare con i dati anagrafici del Coordina	atore		
Il/la Sottoscritto/a, Cognome				
•		Codice Fiscale		
		N. Isaniniana		
_		N. Iscrizione _		
Recapito Studio (Loc	calita – Comune)		CAP	
Indirizzo			N°/	
DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica				
Telefono	Cellulare	PEC		

consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 496 c.p. e 26 della L.15/68 e successive modificazioni,

## **DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 98 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81

## **COMUNICA**

di accettare l'incarico di coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione relativi alle opere

di cui al titolo abilitativo indicato in oggetto

# **DICHIARA**

- che l'intervento, in merito alla sicurezza nei luoghi di lavoro	
non è soggetto agli adempimenti di cui al Dlgs. 81/08 (T.U. sicurezza e salute nei cantieri)	
è soggetto agli adempimenti preliminari di cui al Dlgs. 81/08 e che gli estremi di trasmissione alla A.S della notifica preliminare sono i seguenti: prot. n presentata in data;	S.L.

# FIRMA DIGITALE

Firmato digitalmente dal Tecnico abilitato