

DATI PER LA COMPILAZIONE NOTIFICHE E PSC

CANTIERE SITO in:.....
COLLOCAZIONE URBANISTICA: Foglio.....P.IIa/e.....
NUM. e DATA RILASCIO PERMESSO DI COSTRUIRE o DIA.....
LAVORI DI:.....
IMPORTO PRESUNTO DEI LAVORI:
DURATA PRESUNTA DEI LAVORI (inizio e fine dei lavori).....
NUM. Imprese con relativo n. dipendenti:.....

1. FIGURE RESPONSABILI

COMMITTENTE

- Nominativo Società:.....
- Nome e Cognome (Legale Rappresentante):.....
- Residenza:.....
- N. telefonico:.....
- Partita IVA e/o C.F.:.....

PROGETTISTA

- Nome e Cognome:.....
- Residenza:.....
- N. telefonico:.....
- C.F.:

DIRETTORE DEI LAVORI

- Nome e Cognome:.....
- Residenza:.....
- N. telefonico:.....
- C.F.:

COORDINATORE PER LA SICUREZZA

- Nome e Cognome:.....
- Residenza:.....
- N. telefonico:.....
- C.F.:

COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE

- Nome e Cognome:.....
- Residenza:.....
- N. telefonico:.....
- C.F.:



Pr.I.Ma.L. srl.
Prevenzione Infortuni e Malattie sul Lavoro

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....