



A.S.P. Trapani - S.Pre.S.A.L.
Note USCITA

Prot. 131953 del 13 DIC. 2019

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Area: Tutela della Salute e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

U.O.: Servizio Prevenzione e Sicurezza negli

Ambienti di Lavoro "Dott. Gaspare Morsello"

Via Amm. Staiti, 95 - 91100 Trapani - ☎ 0923/543009 FAX 0923/543045

✉@: spresal@asptrapani.it spresal@pec.asptrapani.it

All'Ordine degli Ingegneri della provincia di Trapani

All'Ordine degli Architetti della provincia di Trapani

All'Ordine dei Periti industriali
e dei Periti industriali laureati della provincia di Trapani

Al Collegio dei Geometri della provincia di Trapani

Oggetto: Notifica preliminare ex art. 99 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

Con la presente per porre la Vostra attenzione circa gli adempimenti previsti dal Committente all'art. 99 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. "**Notifica preliminare**".

Consapevoli che le S.S.V.V. sono a conoscenza dei contenuti che la stessa deve avere, riportati nell'Allegato XII dello stesso Decreto, intendiamo porvi a conoscenza circa le imprecisioni e/o assenza di informazioni che vengono maggiormente riscontrate dai Nostri Uffici nella Notifica o nell'aggiornamento, in quanto la completezza e l'adeguatezza delle informazioni contenute in Notifica o Aggiornamento, consente allo scrivente Servizio un'adeguata pianificazione della vigilanza e una più facile individuazione dei cantieri edili.

Tutto ciò premesso, riportiamo di seguito le voci della notifica spesso incomplete e in certi casi prive di contenuto:

- Specificare se si tratta di **Notifica o Aggiornamento** (es. 1° invio, 2° aggiornamento);
- Alla voce **indirizzo cantiere**, specificare la città, l'eventuale frazione e il preciso indirizzo, completo di numero civico, nel caso esistente; nel caso di contrade sprovviste del n. civ., riportare le coordinate maps o planimetria della zona;
- Alla voce **Natura dell'opera**: specificare sinteticamente il **tipo di intervento** (es. demolizione e successiva ricostruzione di un edificio a 3 elevazioni f.t., rifacimento prospetto di un immobile a 2 elevazioni f.t. etc.);
- Alla voce **durata presunta dei lavori**, indicare se si tratta di giorni solari consecutivi o di uomini-giorno;
- Alla voce Coordinatore per la Sicurezza in fase di Progettazione e/o Esecuzione, inserire inoltre un recapito telefonico di tipo mobile;
- Alla voce **N. previsto di imprese e lavoratori autonomi**, specificare il n. di imprese previste e il numero dei lavoratori autonomi previsti per la realizzazione dell'opera, anche non contemporanei (es. n. 2 imprese + n. 2 lavoratori autonomi).

Ulteriori precisazioni:

- 1) La Notifica preliminare va trasmessa agli Organi competenti (A.S.P.–D.P.L.) nei seguenti casi:
 - cantieri in cui sia prevista la presenza, anche non contemporanea, di più imprese esecutrici;
 - cantieri che inizialmente non soggetti a notifica, ricadono nell'obbligo in caso di varianti in corso d'opera (es. ingresso di una seconda impresa inizialmente non prevista);
 - cantieri la cui durata espressa in uomini-giorno, non sia inferiore a 200;
- 2) La completezza e l'adeguatezza delle informazioni contenute in Notifica o Aggiornamento, consente allo scrivente Servizio un'adeguata pianificazione della vigilanza e una più facile individuazione dei cantieri edili.

Il Modello da utilizzare per la compilazione della Notifica può essere scaricato sul sito **www.asptrapani.it – Atti e documenti - Modulistica – Categoria S.Pre.S.A.L.**

Per una più agevole trasmissione della Notifica da parte dei Committenti o loro delegati, la stessa potrà essere trasmessa a mezzo **PEC** all'indirizzo **spresal@pec.asptrapani.it** o a mezzo **e-mail** all'indirizzo **spresal@asptrapani.it**

Invitando a dare ampia e massima diffusione della presente Nota a tutti gli iscritti dei rispettivi Ordini/Collegi destinatari della presente, l'occasione è gradita per porgere i nostri più Cordiali Saluti.

Si allegano:

- Modello per l'inoltro della Notifica preliminare presente sul nostro sito-web;
- Nota informativa in merito alla Notifica trasmessa dai ns. Uffici nell'anno 2016.

Il Responsabile
Ufficio di Prevenzione e Sicurezza
nei Luoghi di Lavoro
Ufficio di Polizia Giudiziaria
Dott. Francesco Vallone



Il Responsabile UOC. S.Pre.S.A.L.
Servizio Prevenzione e Sicurezza
Ambienti di Lavoro
Dott. Nicolò Asta

All' Ispettorato Provinciale del Lavoro
Via Cesarò
Casa Santa Erice

Oggetto: Notifica preliminare di cui art.99 del D.Lgs. 81/08.

- 1) Comunicazione di data _____ / _____ / _____ 1° Invio Aggiornamento
2) **Cantiere** sito in:

via _____, N. _____
comune di _____

- 3) **Committente (i):**

(Cognome, Nome - vedi nota)

N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

(codice fiscale)

- 4) **Natura dell'opera:** (breve descrizione specificando tipologia intervento: costruzione, manutenzione, riparazione, demolizione, conservazione, risanamento, ristrutturazione o equipaggiamento, come da allegato XII D.Lgs. 81/08):

- 5) **Responsabile (i) dei lavori:**

(Cognome, Nome) Codice Fiscale: _____

N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

- 6) **Coordinatore (i)** per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la **progettazione** dell'opera:

(Cognome, Nome) Codice Fiscale: _____

N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

- 7) **Coordinatore (i)** per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la **realizzazione** dell'opera:

(Cognome, Nome) Codice Fiscale: _____

N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

8) Data presunta di **inizio lavori:** _____ / _____ / _____

9) **Durata** presunta dei lavori in cantiere gg. _____

10) Numero massimo presunto dei **lavoratori** sul cantiere: N. _____

11) N. previsto di imprese e di lavoratori autonomi sul cantiere N. _____

12) Ammontare complessivo presunto dei lavori: € _____

13) Identificazione delle imprese (o lavoratori autonomi) già selezionati:

13.1 _____
(Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi)

_____ N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

P. IVA _____

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....)

13.2 _____
(Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi)

_____ N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

P. IVA _____

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....)

13.3 _____
(Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi)

_____ N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

P. IVA _____

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....)

13.4 _____
(Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi)

_____ N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

P. IVA _____

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....)

13.5 _____
(Denominazione Impresa come da iscrizione CCIAA ovvero Cognome Nome per lavoratori autonomi)

_____ N. tel./cell. _____
(Indirizzo: via, N. Civico, Comune, Provincia)

P. IVA _____

Attività svolta: (attività edili, impiantista elettrico, idrotermosanitario, serramentista, stuccatore, pittura.....)

Firma del committente o del Responsabile dei lavori

NOTA:

- 1) Per i punti 3 (Committente), 5 (Responsabile lavori), 6 e 7 (Coordinatori) compilare tante volte la voce quante le persone / Aziende / Enti che rivestono tale ruolo (i);
- 2) Per i punti 3 (Committente), 5 (Responsabile lavori), 6 e 7 (Coordinatori) e 13 (Imprese / lavoratori autonomi) è sufficiente anche riportare, in maniera leggibile, un timbro contenente tutti i dati richiesti;
- 3) NOTA COMMITTENTE: Nel caso di appalto di opera pubblica il committente è il soggetto titolare del potere decisionale e di spesa relativo alla gestione dell'appalto.
- 4) AGGIORNAMENTO da effettuarsi nei casi previsti dalla norma ed in particolare se variano le indicazioni contenute nelle voci di cui ai punti 3,4,5,6,7 e 13.1 (Impresa appaltatrice principale).



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Area: Tutela della Salute e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

U.O.: Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro – Dott. Gaspare Morsello

Via Amm. Staiti, 95 - 91100 Trapani - ☎ 0923/543009 FAX 0923/543045 ✉ spresal@asp.trapani.it

A.S.P. Trapani - S.Pre.S.A.L.
Note USCITA

Prot. 001-9011 del _____

Al Presidente dell'Ordine
degli Architetti di Trapani

Al Presidente dell'Ordine
degli Ingegneri di Trapani

Al Presidente del Collegio
dei Geometri di Trapani

Oggetto: Piano Regionale della Prevenzione in edilizia 2014-2018.

Nel portare a conoscenza che presso lo scrivente servizio, sito in via Ammiraglio Staiti, 95 Piano Primo, è attivo un servizio di informazione e assistenza anche telefonica circa le problematiche inerente l'applicazione della normativa sulla sicurezza sul lavoro, si invitano le SS.LL. a comunicare a tutti gli iscritti, di verificare prima della trasmissione della notifica preliminare allo scrivente Organo di Vigilanza, che la stessa contenga quanto indicato nell'allegato XII del D. Lgs 81 del 2008, e precisamente:

CONTENUTO DELLA NOTIFICA PRELIMINARE

1. Data della comunicazione.
2. Indirizzo del cantiere.
3. Committente (cognome nome codice fiscale e indirizzo)
4. Natura dell'opera.
5. Responsabile dei lavori (nome cognome codice fiscale e indirizzo).
6. Coordinatore per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la progettazione dell'opera (nome cognome, codice fiscale e indirizzo).
7. Coordinatore per quanto riguarda la sicurezza e la salute durante la realizzazione dell'opera (nome, cognome, codice fiscale e indirizzo).
8. Data presunta d'inizio dei lavori in cantiere.
9. Durata presunta dei lavori in cantiere.
10. Numero massimo presunto dei lavoratori sul cantiere.
11. Numero previsto di imprese e di lavoratori autonomi sul cantiere.
12. Identificazione, codice fiscale o partita IVA, delle imprese già selezionate.
13. Ammontare complessivo presunto dei lavori (€).

Relativamente all'indirizzo del cantiere si invitano tutti i professionisti, qualora non facilmente rintracciabile (es. c.da amabilina fg. xxx part. xxxxx) di far allegare alla notifica la planimetria della zona.

C.O. 001/2014/21/14674
Dipartimento di Prevenzione
Ufficio Area N. 2

13.10.2016