DATI PER DENUNCIA CANTIERE

INAIL

DENUNCIA DI NUOVO LAVORO TEMPORANEO

(art. 12 Modalità per l'applicazione delle Tariffe - D.M. 12 dicembre 2000)
USARE UN MODULO PER OGNI LAVORO DA DENUNCIARE

CODICE FISCALE DITTA

CODICE DITTA — C.C.

N. P.A.T. — C.C.

ALL'INAIL DI

VIA

CAP **PROVINCIA**

LOCALITÀ E DURATA DEI LAVORI

VIA, PIAZZA... (vedi retro pagina 2) — N.ro

C.A.P. — COMUNE — PROV. — NAZIONE

DATA INIZIO / / — DATA FINE / / — SOSPENSIONE DEI LAVORI — PROROGA DEI LAVORI

DESCRIZIONE DEI LAVORI

OPERE E/O SERVIZI

IMPORTO DEI LAVORI: € , — **QUOTA DELLE OPERE E/O SERVIZI AFFIDATI O DA AFFIDARE A TERZI** % — **SUBAPPALTO:**

MACCHINE, IMPIANTI O ATTREZZATURE UTILIZZATE (TIPO E NUMERO)

LUOGO DI LAVORO

Cantiere temporaneo o mobile	X	Porto o stazione marittima		Ospedale o casa di cura	
Stabilimento industriale		Aeroporto		Scuola	
Cantiere navale		Residenza turistico-alberghiera		Ufficio	
Altro					

ALTRE INFORMAZIONI

L'azienda realizza opere edili costituite prevalentemente da elementi prefabbricati? **si** **no**

L'azienda effettua fasi di preparazione di elementi strutturali o di componenti di impianti in officine esterne al proprio cantiere o stabilimento? **si** **no**

Se sì descriverle dettagliatamente

Si eseguono lavorazioni elencate nella tabella allegato n. 8 al T.U. 3 giugno 1965, n. 1124, che possono comportare il rischio di contrarre la silicosi o l'asbestosi? **si** **no**
(In caso affermativo allegare debitamente compilato il modello Quadro O e O2).

COMMITTENTE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE

VIA, PIAZZA... (vedi retro pagina 2) — N.ro

C.A.P. — COMUNE — PROV. — NAZIONE