

**Spett.le Azienda Sanitaria Locale TO4
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Sicurezza Prevenzione negli Ambienti di Lavoro**

Oggetto: comunicazione all'A.S.L. ai sensi dell'art. 1, c. 3° della Legge n. 449 (detrazione fiscale spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio). D.M. 18.02.1998 n. 41.

N.B. La presente comunicazione deve essere inoltrata solo nei casi in cui il Committente sia tenuto ad inviare la comunicazione obbligatoria di inizio lavori all'A.S.L. ai sensi dell'art. 99 del D.Lgs. 81/08 – Notifica preliminare.

In conformità alla normativa in oggetto,

il/la sottoscritto/a

Nato/a a (prov.) il

residente a (prov.) in Via

n. in qualità di

recapito telefonico fax

email

ai sensi della normativa in oggetto comunica quanto segue:

- Indirizzo immobile in cui saranno eseguiti i lavori Comune

(prov.) Via n.

- Natura delle opere da realizzare.....

.....

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

Si allegano le dichiarazioni mod. A compilate e sottoscritte dalle Ditte selezionate per l'esecuzione dei lavori.

Consapevole della responsabilità civile e penale per coloro che rilasciano false dichiarazioni il/la sottoscritto/a conferma quanto sopra esposto.

Ai sensi del D.lgs. 196/03 il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato sul fatto che i dati personali contenuti nella presente comunicazione saranno conservati negli archivi dello S.Pre.S.A.L. dell'ASL TO 4 in indirizzo, ed utilizzati solo ai fini indicati dalla norma in materia di detrazioni fiscali per spese di ristrutturazioni edilizie di cui alla legge 449/97 e collegate.

Il/la sottoscritto/a ai sensi del D.lgs. 196/03, si riserva in ogni momento il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i propri dati od opporsi al loro utilizzo in violazione alla legge.

lì

FIRMA

• DICHIARAZIONE DELLA DITTA ESECUTRICE

Il sottoscritto.....nato a(prov.)
In qualità di : (titolare, rappresentante legale, ecc.)
della DittaC.F./ P.IVA
sita a Comune (prov.)
Via n.
Iscrizione C.C.I.A.
Incaricata all'esecuzione dei lavori di
.....
Commissionati dal Sig.
presso l'immobile sopra indicato

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.M. 18.02.1998 n. 41, emanato a norma dell'art1, comma 3 della legge 449/1997, di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro, assicurativa INAIL, di contribuzione del lavoro INPS, e di rispettare, *(in caso di lavoratori dipendenti)*, le norme contrattuali di lavoro.

..... lì

TIMBRO E FIRMA

• DICHIARAZIONE DELLA DITTA ESECUTRICE

Il sottoscritto.....nato a(prov.....)
In qualità di : (titolare, rappresentante legale, ecc.)
della DittaC.F./ P.IVA
sita a Comune (prov.)
Via n.
Iscrizione C.C.I.A.
Incaricata all'esecuzione dei lavori di
.....
Commissionati dal Sig.
presso l'immobile sopra indicato

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.M. 18.02.1998 n. 41, emanato a norma dell'art1, comma 3 della legge 449/1997, di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro, assicurativa INAIL, di contribuzione del lavoro INPS, e di rispettare, *(in caso di lavoratori dipendenti)*, le norme contrattuali di lavoro.

..... lì

TIMBRO E FIRMA