***Allegato***

# MODELLO UNICO NAZIONALE
# PER LA NOTIFICA AI SENSI DELL'ARTICOLO 67 DEL D. LGS. N. 81/2008
# A SEGUITO DI INTERVENTO EDILIZIO

(esclusi i cantieri temporanei e mobili – Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008)

- Ragione sociale……
  Partita IVA ……...

- Nominativo del Titolare/Legale Rappresentante……..……
  Codice Fiscale del Titolare/Legale Rappresentante…….
  Indicare se svolge i compiti del SPP Sì □ No □

- Attività economica dell'azienda ……
  Codice ATECO dell'attività prevalente ……..
  N° totale lavoratori della ragione sociale……..…di cui impiegati ……
  Indirizzo della sede legale……

- Indirizzo del sito/i produttivo/i cui si riferisce l'intervento edilizio ……
  ……
  N° lavoratori interessati dall'intervento edilizio……..…di cui impiegati ……

- Precisare se l'intervento edilizio costituisce: nuova costruzione □
  ampliamento/ristrutturazione □

Compilare lo schema riportato di seguito: "**Lavorazioni aziendali e mansioni**" in riferimento alle sole aree interessate dall'intervento edilizio.

Allegare **piantina dell'edificio** sul quale si attua l'intervento edilizio con indicate:
- le strutture in costruzione e quelle in demolizione;
- il lay-out;
- la destinazione d'uso di ogni singolo locale;
- la presenza di locali sotterranei o semisotterranei.

***Allegato***

# LAVORAZIONI AZIENDALI E MANSIONI

| **Ciclo lavorativo/attività:_____** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **2 - 3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Area/ Reparto/ Luogo di lavoro** | **Fasi del ciclo lavorativo /attività e loro breve descrizione** | **Attrezzature di lavoro – macchine, apparecchi, utensili, ed impianti (di produzione e servizio)** | **Materie prime, semilavorati e sostanze e prodotti impiegati. Scarti di lavorazione** | **Mansioni/ Postazioni** | **Principali rischi per la salute e la sicurezza** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |