

RACCOMANDATA A.R

Spett.le
**Azienda Sanitaria Friuli
Occidentale (ASFO)**
Dipartimento di Prevenzione – S.C.P.S.A.L
Via della Vecchia Ceramica, 1
33170 - PORDENONE

Oggetto : Comunicazione ai sensi dell'art. 1 - 3° comma - della Legge 449/97 - Agevolazioni Fiscali.

In ottemperanza a quanto previsto dalla legge in oggetto, con la presente si comunicano le informazioni previste e specificatamente:

a.- Committente (Cognome, Nome, Indirizzo, recapito telefonico):

.....
.....

b.- Ubicazione dei lavori (Denominazione, Indirizzo, eventuale recapito telefonico):

.....
.....

c.- Natura dell'opera (descrizione sintetica):

.....
.....
.....
.....

d.- Data inizio lavori :

.....

e.- Impresa o imprese esecutrici dell'opera (Ditta, Indirizzo, recapito telefonico);

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

per ognuna delle imprese che verranno indicate, allegare dichiarazione di assunzione di responsabilità indicante l'avvenuto adempimento di tutti gli obblighi :

- in materia di sicurezza,
- in materia di contribuzione del lavoro.

Data

Firma

.....

Allegati n° •dichiarazioni di responsabilità.