

---

## COMUNICAZIONE DI:

INIZIO BST

SOSPENSIONE BST

RIPRESA ATTIVITÀ BST

CANTIERE DINAMICO BST

**VARIAZIONE PERSONALE / MEZZI MECCANICI / APPARATI DI RICERCA BST**

**CONCLUSIONE SERVIZIO BST**

A:

Ufficio BCM

ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO

AZIENDA SANITARIA LOCALE

Ufficio Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

INAIL

*In caso di Aree demaniali delle FF.AA.*

U.Co.Se.V.A. (UFFICIO PER IL COORDINAMENTO DEI  
SERVIZI DI VIGILANZA SERVIZIO DI VIGILANZA)  
Città Militare "CECCHIGNOLA" - via dei Pontieri, 24 – 00143 Roma  
PEC: statesercito@postacert.difesa.it

*IN CASO DI COMPETENZA E.I.*

MARIVIGILANZA

MARISTAT 5°UFFICIO – Coordinamento Servizi di Vigilanza  
– Piazzale della Marina 4 – 00196 – ROMA  
PEC: maristat@postacert.difesa.it

*IN CASO DI COMPETENZA M.M.*

U.CO.V.A. (UFFICIO GENERALE DI COORDINAMENTO  
DELLA VIGILANZA ANTINFORTUNISTICA)  
Viale dell'Università 4 – 00185 – ROMA  
PEC: stataereo@postacert.difesa.it

*IN CASO DI COMPETENZA A.M.*

e, per conoscenza:

MINISTERO DELLA DIFESA - DIREZIONE GENERALE DEI LAVORI

ROMA

COMTER

PREFETTURA – UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

STAZIONE CARABINIERI

AAAAAAAAAAAAAAAA

Lo scrivente operatore economico, iscritto all'albo delle imprese specializzate in bonifica bellica sistematica da ordigni esplosivi residuati bellici, di cui all'art. 104, comma 1 del D. Lgs. 81/2008, istituito presso il Ministero della Difesa – Direzione Generale dei Lavori, comunica a codesti spettabili Enti, ciascuno per gli aspetti di specifica competenza, gli elementi di dettaglio di seguito riportati inerenti al Servizio di Bonifica Sistematica Terrestre (BST):

|                                                                    |  |                     |  |                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|------------------------------------------|--|
| <b>Numero Pratica</b>                                              |  |                     |  |                                          |  |
| <b>Estremi Parere Vincolante</b>                                   |  |                     |  |                                          |  |
| <b>Oggetto</b>                                                     |  |                     |  |                                          |  |
| <b>Comune/i</b>                                                    |  |                     |  | <b>Provincia/ce</b>                      |  |
| <b>Località /Indirizzo</b>                                         |  |                     |  |                                          |  |
| <b>Coordinate poligonale solo in WGS 84 GD</b>                     |  |                     |  |                                          |  |
| <b>Lavori principali da eseguire a termine del servizio di BST</b> |  |                     |  |                                          |  |
| <b>Data inizio servizio BST</b>                                    |  | <b>Elab. BST n.</b> |  | <b>Campo BCM n.</b><br>(ind. e/o coord.) |  |
| <b>Data conclusione Servizio BST (prevista)</b>                    |  |                     |  |                                          |  |
| <b>Data sospensione servizio BST</b>                               |  | <b>Elab. BST n.</b> |  | <b>Campo BCM n.</b><br>(ind. e/o coord.) |  |
| <b>Data ripresa servizio BST</b>                                   |  | <b>Elab. BST n.</b> |  | <b>Campo BCM n.</b><br>(ind. e/o coord.) |  |
| <b>Data conclusione Servizio BST (ultimo giorno di attività)</b>   |  | <b>Elab. BST n.</b> |  | <b>Campo BCM n.</b><br>(ind. e/o coord.) |  |

#### ELENCO DEL PERSONALE SPECIALIZZATO B.C.M., DEGLI APPARATI DI RICERCA E DEI MEZZI MECCANICI

| PERSONALE SPECIALIZZATO B.C.M. |            |             |          |
|--------------------------------|------------|-------------|----------|
| QUALIFICA                      | NOMINATIVO | N° BREVETTO | SCADENZA |
|                                |            |             |          |
|                                |            |             |          |
|                                |            |             |          |

| APPARATI DI RICERCA |           |
|---------------------|-----------|
| MODELLO             | MATRICOLA |
|                     |           |
|                     |           |
|                     |           |

| MEZZI MECCANICI |                 |
|-----------------|-----------------|
| MODELLO         | TARGA/MATRICOLA |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |

DATA

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE OPERATORE ECONOMICO SPECIALIZZATO