

INTESTAZIONE IMPRESA SPECIALIZZATA BCM-SUB

## COMUNICAZIONE D'INIZIO ATTIVITÀ DI BONIFICA BELLICA SISTEMATICA SUBACQUEA

<b>Al: COMANDO LOGISTICO MARINA MILITARE</b>	
<b>REPARTO INFRASTRUTTURE</b>	<b>NAPOLI</b>
<b>Ufficio Bonifiche Subacquee Ordigni Bellici</b>	
<b>ISPETTORATO PROVINCIALE DEL LAVORO</b>	<i>Località</i>
<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE</b>	<i>Località</i>
<b>INAIL</b>	<i>Località</i>
<b>SOGETTO INTERESSATO</b>	<i>Località</i>
<b>CAPITANERIA DI PORTO/ENTE TERRITORIALMENTE COMPETENTE</b>	<i>Località</i>
.....	<i>Località</i>

e, per conoscenza:

<b>PREFETTURA – UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO</b>	<i>Località</i>
<b>GENIODIFE</b>	ROMA
<b>SIG. SINDACO</b>	<i>Località</i>
<b>STAZIONE CARABINIERI</b>	<i>Località</i>
.....	<i>Località</i>

^^^^^^^^^^^^^^^^

La scrivente Società, iscritta all'albo delle imprese specializzate in bonifica da ordigni esplosivi residuati bellici, di cui all'art. 104, comma 1 del D. Lgs. 81/2008, istituito presso il Ministero della Difesa – Direzione dei Lavori e del Demanio, comunica a codesti spettabili Enti, ciascuno per gli aspetti di specifica competenza, che svolgerà la Bonifica Bellica Sistemata Subacquea, secondo gli elementi di dettaglio di seguito riportati:

OGGETTO			
COMUNE		PROVINCIA	
INDIRIZZO LOCALITÀ			
COORDINATE GEOGRAFICHE (poligonale e/o punti)			
LAVORI PRINCIPALI DA ESEGUIRE AL TERMINE DELL'ATTIVITÀ BSS			
DATA INIZIO DELL'ATTIVITÀ BSS			
DATA FINE ATTIVITÀ BSS (prevista)			
ESTREMI PARERE VINCOLANTE			
ORDINANZA			

**ELENCO DEL PERSONALE SPECIALIZZATO B.C.M.-SUB, DEGLI APPARATI DI RICERCA, DELLE APPARECCHIATURE DI SUPPORTO, DELL'ATTREZZATURA SUBACQUEA E DELLE IMBARCAZIONI.**

PERSONALE SPECIALIZZATO B.C.M.-SUB <i>(Riportare la composizione della squadra minima prevista dalla presente direttiva tecnica e dalla UNI11366)</i>			
QUALIFICA	NOME/COGNOME	N° BREVETTO	SCADENZA

APPARATI DI RICERCA	
MODELLO	MATRICOLA

APPARECCHIATURE DI SUPPORTO	
MODELLO	MATRICOLA

ATTREZZATURA SUBACQUEA	
MODELLO	MATRICOLA

IMBARCAZIONI		
MODELLO	TARGA	LUNGHEZZA

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IMPRESA BCM-SUB

\_\_\_\_\_