Eventuale carta intestata/intestazione

del professionista/studio professionale

mail (preferibilmente PEC) da cui si invia

Alla Società XXXX

XX

c.a. DL/Responsabile Sicurezza /?

XX

Alla Soprintendenza ABAP

per la città metropolitana/le province di

XXXXX

[mbac-sabap-XX@mailcert.beniculturali.it](mailto:mbac-sabap-XX@mailcert.beniculturali.it)

oppure: [sabap-XX@beniculturali.it](mailto:sabap-XX@beniculturali.it)

c.a. Funzionario competente

e p. c. alla

Direzione Generale Archeologia, Belle Arti e Paesaggio

[mbac-dg-abap@mailcert.beniculturali.it](mailto:mbac-dg-abap@mailcert.beniculturali.it)

oppure: dg-abap@beniculturali.it

**Oggetto:** Cantiere per la posa/realizzazione-altro tipo opera. Comune (prov), località, via. Assistenza archeologica. Comunicazione di sospensione attività per mancanza delle condizioni di sicurezza.

Io sottoscritto/a Nome Cognome, archeologo/a professionista ai sensi della L. 4/2013, attualmente incaricato/a della sorveglianza archeologica ai lavori di scavo di cui all’oggetto, (riferimento dati incarico), considerata l’attuale situazione emergenziale e le misure di contenimento della diffusione del virus “Covid-19” (c.d. “coronavirus”) adottate con appositi provvedimenti delle autorità nazionali e regionali,

**comunico**

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (se pertinente) alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mi trovo obbligato a sospendere lo svolgimento della mia attività professionale di sorveglianza ai lavori di scavo, prevista dal Ministero per i Beni e le Attività Culturali e del Turismo con N.O. rilasciato dalla SABAP-sigla prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per le seguenti motivazioni:

* presso il cantiere non sono disponibili i dispositivi di sicurezza previsti dal D. L. 17 marzo 2020, n. 18, e in particolare si riscontra la mancanza di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nel corso delle lavorazioni non è possibile mantenere la distanza interpersonale di almeno 1 mt. prescritte dai provvedimenti delle autorità;
* si constata l’impossibilità di rispettare le misure di sicurezza sanitarie prescritte dai provvedimenti delle autorità;
* si constata l’impossibilità di accesso dello scrivente al cantiere per problematiche inerenti ai trasporti pubblici (riduzione servizi pubblici ecc.), alla chiusura delle strutture alberghiere e di quelle della ristorazione ecc.
* altro (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

LUOGO E DATA FIRMA