



**RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA SUCCESSIVA
ALLA PRIMA DI ATTREZZATURE DI LAVORO
DEI GRUPPI SP ED SC**

Soggetto Privato Abilitato
con Decreto Interministeriale del 30 Luglio 2012
all'esecuzione delle verifiche periodiche
di cui all'Art. 71 comma 11 del D.Lgs. 81/08

Spett.le Ente Certificazione Macchine srl
Via Ca' Bella, 243 - 40053 Valsamoggia (BO)
Loc. Castello di Serravalle
Tel. 051/6705141 – Fax 051/6705156
e-mail: contatti@pec.entecerma.it

Il/La sottoscritto/a
in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta(1)
con sede legale nel comune di (2)
Via/Piazza n.
Telefono/cell. fax
e-mail Partita IVA
PEC

CHIEDE

Al S.A. indirizzo l'esecuzione della verifica periodica sensi dell'art. 71 co. 11 del D.Lgs. 81/2008, entro 30 gg dalla data sotto indicata (DM 11 aprile 2011 all. 2 comma 5.2.1) dell'attrezzatura di lavoro sotto indicata (o elenco allegato alla presente).

E DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che le attrezzature di seguito specificate sono di proprietà / in utilizzo dello scrivente, che accetta l'addebito degli oneri previsti dal tariffario in vigore alla data della presente e che intende effettuare la verifica presso:

Presso il richiedente, contattando il sig.
Telefono/cell. e-mail
 Presso la ditta Via
CAP Comune (Prov.)
Contatto sig. Tel.
Luogo e data Timbro
e
Firma
Titolare / Legale Rappresentante

**Elenco delle attrezzature di lavoro soggette a verifica periodica nel corrente anno
(oppure fare riferimento ad allegato di pagine).**

Costruttore	Modello e Tipo di attrezzatura ¹ (3)	N. Matricola ISPESL / INAIL	Ubicazione (se diversa da quelle indicate sopra)	Anno di costruzione	Portata massima [kg]	Data richiesta (4)	Data scadenza (5)

Specificare il tipo di attrezzatura (es. carroponte, paranco, ecc.): _____

¹ Per il tipo fare riferimento all'elenco a pagina seguente.



**RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA SUCCESSIVA
ALLA PRIMA DI ATTREZZATURE DI LAVORO
DEI GRUPPI SP ED SC**

Soggetto Privato Abilitato
con Decreto Interministeriale del 30 Luglio 2012
all'esecuzione delle verifiche periodiche
di cui all'Art. 71 comma 11 del D.Lgs. 81/08

Per i carrelli semoventi a braccio telescopico compilare anche la tabella seguente:

Costruttore	Modello / Fisso – Rotativo	N. Matricola ISPESL / INAIL	Ubicazione (se diversa da quelle indicate sopra)	Accessori installati (forche, cestello porta persone, gancio, verricello, ecc.)

LEGENDA:

(*) = campo obbligatorio

(1) specificare la corretta ragione sociale

(2) specificare comune e frazione

(3) gruppo appartenenza → SC = Sollevamento Cose, SP = Sollevamento Persone, GVR = Gas Vapore Riscaldamento

Gruppo SC = Sollevamento cose

SCa = a) Apparecchi mobili di sollevamento materiali di portata superiore a 200 kg

SCb = b) Apparecchi trasferibili di sollevamento materiali di portata superiore a 200 kg

SCc = c) Apparecchi fissi di sollevamento materiali di portata superiore a 200 kg

SCd = d) Carrelli semoventi a braccio telescopico

SCe = e) Idroestrattori a forza centrifuga

Gruppo SP = Sollevamento persone

SPa = a) Scale aree ad inclinazione variabile

SPb = b) Ponti mobili sviluppabili su carro ad azionamento motorizzato

SPc = c) Ponti mobili sviluppabili su carro a sviluppo verticale azionati a mano

SPd = d) Ponti sospesi e relativi argani

SPe = e) Piattaforme di lavoro autosollevanti su colonne

SPf = f) Ascensori e montacarichi da cantiere

(4) data a partire dalla quale si richiede di eseguire la verifica (tipicamente 30 giorni prima della scadenza reale della verifica).

(5) data di scadenza della verifica periodica secondo la periodicità stabilita dall'art.71 del DLgs 81/08 e s.m.i.