

**MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE
APPARECCHI SOLLEVAMENTO MATERIALI MOBILI/TRASFERIBILI/FISSI
CON PORTATA SUPERIORE A 200 kg**

Spett.le INAIL ex ISPESL
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
Dipartimento Territoriale LUCCA
Via Buonamici n. 107
55100 LUCCA (LU)

Il sottoscritto.....nato a..... il.....
residente in..... vian.....
legale rappresentante della ditta¹
codice cliente INAIL
partita IVA..... codice fiscale..... con
sede sociale in.....prov.c.a.p..... via
..... n. tel.
esercente attività di
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i. **denuncia la messa in servizio e**

RICHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Costruttore:²

- Nazionalità
- ☐ Italiana
- ☐ Estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- partita IVA
- codice fiscale
- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune
- Provincia
- Telefono.....

Descrizione:

☐ argano
☐ paranco
☐ gru – tipo ³
☐ autogru ⁴

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale.

³ Gru a ponte, gru a portale, gru a torre automontante, gru a montaggio graduale, gru a cavalletto, gru a derrik, gru a mensola, gru su autocarro, gru a struttura limitata <2000Kg senza movimento motorizzato, gru a struttura limitata <2000kg, gru a struttura limitata <2000 kg con aggiunto movimento motorizzato, carrello per monotrave, gru non codificata.

⁴ Sono assimilati alle autogrù anche gli escavatori e i carrelli industriali a forche utilizzati come apparecchi di sollevamento.

- numero di fabbrica
- data costruzione
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE
 - ☐ SI
 - ☐ NO
- Modello
- Portata massima in kg.....

Modalità di utilizzo:

- ☐ in settori di impiego quali costruzioni, siderurgico, portuale, estrattivo⁵
- ☐ altro settore

Messo in servizio /Installato presso

- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune

Installatore: (da compilare solo per gru su autocarro)

- Nazionalità
 - ☐ Italiana
 - ☐ Estera

In caso di nazionalità italiana, compilare anche i seguenti campi:

- P.IVA
- Codice fiscale
- Indirizzo
- N. civico
- Cap
- Comune
- Provincia
- Telefono

NOTE _____

Si allega:

☐ Copia dichiarazione conformità CE

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
(Timbro e firma)

⁵ Per chiarimenti vedere la nota del Ministero del Lavoro del 11.12.2009 prot. 15/VI/00021784 disponibile sul sito INAIL