

MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA
ASCENSORI E MONTACARICHI DA CANTIERE CON CABINA/PIATTAFORMA GUIDATA VERTICALMENTE E
PIATTAFORMA DI LAVORO AUTO SOLLEVANTE SU COLONNE¹

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

Il sottoscritto.....nato a..... il.....
residente in..... vian.....
legale rappresentante della ditta²
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.

RICHIEDE
LA PRIMA VERIFICA PERIODICA DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Matricola

Costruttore:³

- 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:

☐ ASCENSORE DA CANTIERE ⁴
☐ MONTACARICHI DA CANTIERE
☐ PIATTAFORMA DI LAVORO AUTOSOLLEVANTE SU COLONNE

1 Nel caso di ascensori e montacarichi da cantiere con cabina/piattaforma guidata verticalmente e piattaforme di lavoro auto sollevanti su colonne messi in servizio prima dell'entrata in vigore del D.M. 11/04/2011 (23/05/2012) la richiesta di prima verifica periodica, da effettuare alla scadenza prevista dalle periodicità di cui all'allegato VII al D.Lgs. 81/08 e s.m.i., costituisce adempimento all'obbligo di comunicazione di messa in servizio/immatricolazione

2 inserire ragione sociale

3 inserire ragione sociale

4 una piattaforma di trasporto è equiparata ad un ascensore da cantiere ai fini della sua immatricolazione

- numero di fabbrica
- data costruzione
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE
 - ☐ SI
 - ☐ NO
- modello

- Solo per ascensori e montacarichi da cantiere indicare se l'azionamento è:
 - ☐ idraulico
 - ☐ elettrico

Messo in servizio/installato presso

- Indirizzo
- Numero civico
- CAP
- Comune

NOTE _____

Indicare nominativo soggetto abilitato:
Ragione Sociale

SECUR CONTROL GIANNINI srl
Via Traversa Valdichiana Ovest, n. 22
53049 Torrita di Siena (SI)
P.IVA 01326070529
Tel e fax 0577.686272
e-mail: info@securcontrol.net

Si allega:

- ☐ Copia dichiarazione conformità CE
- ☐ Copia attestazione di conformità ai requisiti di sicurezza di cui all'allegato V del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.⁵
- ☐ Copia autorizzazione ministeriale.⁶

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
 (Timbro e firma)

⁵ Solo per ascensori e montacarichi da cantiere con cabina/piattaforma guidata verticalmente costruiti in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto.
⁶ Solo per piattaforme di lavoro auto sollevanti su colonne costruite in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto, rientranti nel regime di verifiche D.M. 04/03/1982.