



**MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA  
ASCENSORI E MONTACARICHI DA CANTIERE CON CABINA/PIATTAFORMA GUIDATA VERTICALMENTE E  
PIATTAFORMA DI LAVORO AUTO SOLLEVANTE SU COLONNE<sup>1</sup>**

**Spett.le INAIL  
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica  
Dipartimento Territoriale di TERNI  
Via F. Turati, n. 18/20  
05190 TERNI (TR)**

**Il sottoscritto**.....nato a..... il.....  
residente in..... via .....n.....  
legale rappresentante della ditta<sup>2</sup> .....  
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:**<sup>3</sup> .....

- 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:**

<input type="checkbox"/> ASCENSORE DA CANTIERE <sup>4</sup>
<input type="checkbox"/> MONTACARICHI DA CANTIERE
<input type="checkbox"/> PIATTAFORMA DI LAVORO AUTOSOLLEVANTE SU COLONNE

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> inserire ragione sociale

<sup>3</sup> inserire ragione sociale

<sup>4</sup> 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.<sup>5</sup>
- Copia autorizzazione ministeriale.<sup>6</sup>

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....  
 (Timbro e firma)

<sup>5</sup> 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.  
<sup>6</sup> 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.