

Carta intestata o timbro della ditta
richiedente, completa dei dati fiscali

Arpa Piemonte
S.S. Verifiche impiantistiche
via Pio VII, 9
10135 Torino

RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA GRUPPO SC - SP

(Art. 71 comma 11 ed allegato VII del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 – D.M. 11 aprile 2011)

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA _____
P.IVA _____ CF _____
CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ CAP _____ PROVINCIA _____
Via/Piazza _____ n. _____
REFERENTE PER L'EFFETTUAZIONE DELLA VERIFICA SIG. _____
TEL _____ FAX _____
CELLULARE _____ Email (NB: NON deve essere una PEC) _____

CHIEDE LA VERIFICA DEI SEGUENTI APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO (successiva alla prima)

(N.B.: compilare una riga per ogni apparecchio e inserire tutti i dati richiesti nell'allegato prospetto)

INSTALLATI / UTILIZZATI NEL CANTIERE STABILIMENTO DI:

(N.B.: indicare l'ubicazione se diversa dalla sede legale)

Comune _____ cap _____ Provincia _____

Frazione/Località _____

Via/Piazza _____ n. _____

Ai sensi dei punti 5.3.1 e 5.3.2 dell'allegato II del D.M. 11 aprile 2011, è requisito essenziale per l'effettuazione della verifica che siano messi a disposizione del verificatore il personale occorrente sotto la vigilanza di un preposto ed i mezzi necessari per l'esecuzione delle operazioni stesse (quali pesi, imbracature) nonché la seguente documentazione:

- ∞ Libretto delle verifiche rilasciato dall'Enpi oppure dall'INAIL / ISPEL ovvero per apparecchi a marchio CE, rientranti nel regime applicazione della Direttiva Macchine (DPR 459/96), copia della dichiarazione CE di conformità con relativa denuncia all'ISPEL/INAIL.
- ∞ Verbali delle precedenti verifiche periodiche eseguite da ARPA / A.S.L. / SOGETTI ABILITATI.
- ∞ Manuale di installazione, uso e manutenzione.
- ∞ Registro di controllo ai sensi dei commi 4 e 8 dell'art. 71 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.
- ∞ Risultanze delle indagini supplementari di cui al punto 3.2.3 dell'Allegato II del DM 11.04.11 (in caso di gru mobili, gru trasferibili, ponti sviluppabili su carro ad azionamento motorizzato messe in esercizio da oltre 20 anni).

Data _____

(Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante)

