

MODULO DI RICHIESTA VERIFICA PERIODICA PER APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO

Spett.le
A.S.U.G.I.
Dipartimento di Prevenzione
S.S.D. Sicurezza Impiantistica
Via Paolo de Ralli 3 - 34128 TRIESTE
Tel. 040-3997478
Mail: verifiche.periodiche@asugi.sanita.fvg.it
Pec : asugi@certsanita.fvg.it

Il/la sottoscritto/a

In qualità di (specificare).....

P.I.C.F.....con Sede a.....

Prov.....CAP.....Via.....

Tel.....Esercente Attività

CHIEDE LA VERIFICA PERIODICA DEL SEGUENTE APPARECCHIO:

ai sensi del D.L.vo 81/01 e D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i.

(N.B. È possibile allegare una tabella degli apparecchi di sollevamento, se più di uno)

➡ Matricola ENPI / ISPEL / INAIL Costruttore:

➡ Vedi allegato

<input type="checkbox"/> gru - tipo *	
<input type="checkbox"/> autogrù **	<input type="checkbox"/> piattaforma di lavoro elevabile (ponte sviluppabile)
<input type="checkbox"/> scala aerea ad inclinazione variabile	<input type="checkbox"/> ascensore o montacarichi da cantiere
<input type="checkbox"/> carrello semovente a braccio telescopico	<input type="checkbox"/> carro raccogli frutta
<input type="checkbox"/> ponte sospeso	<input type="checkbox"/> idroestrattore
<input type="checkbox"/> altro	

* Gru a ponte, gru a portale, gru a torre automontante, gru a montaggio graduale; gru a cavalletto, gru a mensola, gru aderrick, gru su autocarro, gru a struttura limitata < 2000 kg con o senza sollevamento/movimento motorizzato, gru a struttura limitata > 2000 kg, carrello per monotrave, argano, paranco.

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

● Marca / modello data costruzione

● Numero di fabbrica Portata Massima (in Kg.)

Settore di utilizzo: costruzioni, siderurgico, portuale altro settore

Installato presso: Ditta/Utente.....

● indirizzo Comune

Nominativo da contattare per accordi: Sig./ra. n.° cell

Data.....

Timbro e firma

