

Prot. 122517/43036 / 2019

Il giorno 25/09/2019 il sottoscritto Fabio Di Marco ha provveduto alla:

del/della: prima verifica periodica verifica periodica (successiva alla prima)

ponte mobile sviluppabile gru _____

carro raccogli frutta carrello semovente a braccio telescopico

ascensore/montacarichi da cantiere piattaforma autosollevante su colonne

ponte sospeso e relativi argani idroestrattore

scala aerea ad inclinazione variabile _____

Tipo: Ad azionamento motorizzato - PLE semovente verticale Matricola: 2016/2/00309/BO

Marca: HAULOTTE GROUP SRL Modello: OPTIMUM 8 AC Nr. fabbrica 2008303

Installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della Ditta: Full Service Commerciale S.r.l. Socio Unico

Comune: SENIGALLIA Via: C/O IPERCOOP CESANO n. _____

ed ha rilevato quanto segue:

- Condizioni generali di conservazione e manutenzione: Condizioni generali buone per quanto potuto accertare ad un esame visivo.
- Esame degli organi principali: Regolare per quanto potuto accertare ad un esame visivo.
- Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: Funzionamento regolare e dispositivi di sicurezza efficienti.
- Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: Conforme a quanto riportato nel manuale d'uso e manutenzione fornito dal costruttore. Portata max kg 230 (comprese 2 persone).
- Osservazioni: Anno di costruzione 2016. Dichiarazione di conformità CE del costruttore del 27/07/2016. Prima verifica INAIL del 18/09/2017. Verifica precedente del 26/09/2018. Attrezzatura in utilizzo presso IPERCOOP Senigallia.

ESITO DELLA VERIFICA

In base a quanto rilevato ed al risultato delle prove eseguite di cui al presente verbale, lo stato di funzionamento e di conservazione della suddetta attrezzatura di lavoro:

- risulta adeguato ai fini della sicurezza
- non risulta adeguato ai fini della sicurezza, per i seguenti motivi: _____

Luogo e data: SENIGALLIA
25/09/2019

Data della prossima verifica periodica: 25/09/2020

**FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
O SUO RAPPRESENTANTE**

VERIFICATORE

ing. Fabio Di Marco

Qualifica, Nome e Cognome

Firma

Il documento è sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art.20 e 22 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo