**Marca da bollo**

# MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA

**ASCENSORI E MONTACARICHI DA CANTIERE CON CABINA/PIATTAFORMA GUIDATA VERTICALMENTE E PIATTAFORME DI LAVORO AUTOSOLLEVANTI SU COLONNE**

**Spett.le INAIL**
**Settore Ricerca, Certificazione e Verifica**
**Unità Operativa Territoriale di**
**_____**

Il sottoscritto……nato a……...…… il……..
residente in…….…….. via ……..n……
legale rappresentante della ditta[1] ……..
codice cliente INAIL ……
partita IVA……. codice fiscale……...……
con sede sociale in..…….…….prov. …..……..……c.a.p….……....
via ……...….... n. …….. tel. ……..……..……
esercente attività di ……..
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)……
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i.

**RICHIEDE**

**LA PRIMA VERIFICA PERIODICA DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA**:

**Matricola**[2] …….

☐ **Richiesta immatricolazione**

**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……..

[1] inserire ragione sociale
[2] per ascensori e montacarichi da cantiere con cabina/piattaforma guidata verticalmente e piattaforme di lavoro autosollevanti su colonne messi in servizio prima dell'entrata in vigore del D.M. 11 aprile 2011 (23 maggio 2012) la richiesta di verifica assolve anche all'obbligo di comunicazione di messa in servizio/immatricolazione e il presente campo non va compilato e va barrata la casella "richiesta immatricolazione"
[3] inserire ragione sociale.

**Descrizione:**

| |
|---|
| ☐ *Ascensore da cantiere* [4] |
| ☐ *Montacarichi da cantiere* |
| ☐ *Piattaforma di lavoro autosollevante su colonne* |

- 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 ……,……

partita IVA/codicefiscale ……,…….

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)

[4]Una piattaforma di trasporto è equiparata ad un ascensore da cantiere ai fini della sua immatricolazione.
[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 autosollevanti su colonne costruite in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto.