**Marca da bollo**

# MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA

**APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO MATERIALI DI TIPO MOBILE/TRAFERIBILE/FISSO CON PORTATA SUPERIORE A 200 KG**

.

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

**N.B.: la richiesta di prima verifica periodica non deve essere inoltrata nel caso in cui l'attrezzatura sia già stata sottoposta a verifiche periodiche da parte delle ASL/ARPA.**

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** …….
**Costruttore:**[2] ……..

- 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:**

| |
|---|
| ☐ *argano* |

[1] inserire ragione sociale
[2] inserire ragione sociale

| |
|---|
| ☐ *paranco* |
| ☐ *gru - tipo*[3] …….. |
| ☐ *autogru*[4] |

- numero di fabbrica ……
- data costruzione ……..……..
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE ☐SI ☐NO
- modello ……..
- portata massima in Kg ……

**Modalità di utilizzo:**

☐ in settori di impiego quali costruzioni, siderurgico, portuale, estrattivo[5] ☐ altro settore

**Messo in servizio /Installato presso**

- indirizzo ……..
- numero civico ……..
- CAP ……..
- Comune ……..

**Installatore:** (**da compilare solo per gru su autocarro**)

- Nazionalità: ☐ italiana ☐ estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- partita IVA ……..
- codice fiscale indirizzo ……..
- numero civico ……..
- CAP ……..
- Comune ……..
- Provincia ……..
- Telefono……..

NOTE _____

_____

**Indicare nominativo soggetto abilitato**:

Ragione sociale ……,……

partita IVA/codicefiscale ……,…….

Si allega:

☐ Copia dichiarazione conformità CE

Il Legale Rappresentante

Data…….. ……

(Timbro e firma)

[3] Gru a ponte, gru a portale, gru a torre automontante, gru a montaggio graduale; gru a cavalletto, gru a mensola, gru a derrik, gru su autocarro , gru a struttura limitata < 2000 kg senza movimento motorizzato , gru a struttura limitata > 2000 kg , gru a struttura limitata < 2000 kg con aggiunto movimento motorizzato, carrello per monotrave, gru non codificata.

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

[5] Per chiarimenti vedere la nota del Ministero del Lavoro del 11.12.2009 prot. 15/VI/0021784 disponibile anche sul sito INAIL