

**MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA**  
**APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO MATERIALI MOBILI/TRAFERIBILI/FISSI**  
**CON PORTATA SUPERIORE A 200 KG**

**Spett.le INAIL**  
**Settore Ricerca, Certificazione e Verifica**  
**Dipartimento Territoriale di \_\_\_\_\_**

---

**Il sottoscritto** ..... nato a ..... il .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
legale rappresentante della ditta<sup>1</sup> .....  
codice cliente INAIL .....  
partita IVA..... codice fiscale.....  
con sede sociale in.....prov. ....c.a.p.....  
via ..... n. .... tel. ....  
**esercente attività di** .....  
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i.

**RICHIESTE**

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

**Matricola** .....  
**Costruttore:**<sup>2</sup> .....

- 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:**

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <i>argano</i>                        |
| <input type="checkbox"/> <i>paranco</i>                       |
| <input type="checkbox"/> <i>gru - tipo</i> <sup>3</sup> ..... |
| <input type="checkbox"/> <i>autogru</i> <sup>4</sup>          |

<sup>1</sup> inserire ragione sociale

<sup>2</sup> inserire ragione sociale

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

<sup>4</sup> Sono assimilati alle autogru anche gli escavatori e i carrelli industriali a forche utilizzati come apparecchi di sollevamento.

- 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<sup>5</sup>  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
- Attestazione omologazione ISPESL<sup>6</sup>

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....

(Timbro e firma)

<sup>5</sup> Per chiarimenti vedere la nota del Ministero del Lavoro n. 7323 del 06.10.2009 disponibile anche sul sito INAIL

<sup>6</sup> Solo per le attrezzature costruite in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto rientranti nel regime di verifiche D.M. 12 settembre 1959. Nel caso non si sia in possesso di omologazione ISPESL sul prodotto è necessario contattare INAIL – Settore Ricerca, Certificazione e Verifica - Dipartimento Certificazione e Conformità di Prodotti ed Impianti.