INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DIREZIONE REGIONALE SICILIA

Unità operativa territoriale di certificazione, verifica e ricerca di Catania

# VERBALE DI VERIFICA PERIODICA

(D.Lgs. 81/2008 art. 71, comma 11 e Allegato VII)

Il giorno **8 settembre 2020** il sottoscritto **ing. Emanuele Giampiccolo**

ha provveduto alla:

X prima verifica periodica

☐ verifica periodica (successiva alla prima)

del/della:

☐ ponte mobile sviluppabile
☐ carro raccogli frutta
☐ ascensore/montacarichi da cantiere
☐ ponte sospeso e relativi argani
☐ scala aerea ad inclinazione variabile
☐ gru .....
X carrello semovente a braccio telescopico
☐ piattaforma autosollevante su colonne
☐ idroestrattore
**X Funzione aggiuntiva di autogru** .....

Tipo **Gru mobile** matr. **2019/2/00035/SR**

marca. **Magni Telescopic Handlers S.r.l.** **mod. RTH 6.30 SH-M/C** nr. Fabbrica: **00002728**

installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della Ditta [redacted]

[redacted] n. //

ed ha rilevato quanto segue:

1) Condizioni generali di conservazione e manutenzione: **Attrezzatura di lavoro in buone condizioni per quanto potuto accertare e verificare a vista**

2) Esame degli organi principali: **Non si riscontrano anomalie o difetti visibili**

3) Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: **regolare alla prova**

4) Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: **Carrello semovente a braccio telescopico avente funzione aggiuntiva di autogru che è stata oggetto della presente verifica. Per ulteriori informazioni vedi scheda tecnica**

5) Osservazioni: **Attenersi alle istruzioni di uso e manutenzione del fabbricante, nonché alle norme sulla prevenzione degli infortuni sul lavoro, con particolare riferimento al titolo III (uso delle attrezzature di lavoro e dei dispositivi di protezione individuale) e Allegato VII (verifiche di attrezzature) del D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i.;** ***L'uso dell'attrezzatura è consentito agli operatori che hanno ottenuto l'abilitazione ai sensi dell'accordo Stato – Regioni del 22/02/2012***

## 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:

X risulta adeguato ai fini della sicurezza

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

.....
.....
.....
.....

Luogo e data: **Priolo Gargallo lì 8 settembre 2020**

[redacted]ntante

.....

Verificatore
Nome, Cognome e Qualifica

Firma

Dott. Ing. EMANUELE GIAMPICCOLO

.....