

Prot. _____ / _____

Il giorno _____ il sottoscritto _____ ha provveduto alla:

- del/della:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> prima verifica periodica | <input type="checkbox"/> verifica periodica (successiva alla prima) |
| <input type="checkbox"/> ponte mobile sviluppabile | <input type="checkbox"/> gru _____ |
| <input type="checkbox"/> carro raccogli frutta | <input type="checkbox"/> carrello semovente a braccio telescopico |
| <input type="checkbox"/> ascensore/montacarichi da cantiere | <input type="checkbox"/> piattaforma autosollevante su colonne |
| <input type="checkbox"/> ponte sospeso e relativi argani | <input type="checkbox"/> idroestrattore |
| <input type="checkbox"/> scala aerea ad inclinazione variabile | <input type="checkbox"/> _____ |

Tipo: _____ Matricola: _____

Marca: _____ Modello: _____ Nr. fabbrica _____

Installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della _____

ed ha rilevato quanto segue:

- Condizioni generali di conservazione e manutenzione: _____

- Esame degli organi principali: _____

- Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: _____

- Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: _____

- Osservazioni: _____

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: _____

Data della prossima verifica periodica: _____

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
O SUO RAPPRESENTANTE



VERIFICATORE
Qualifica, Nome e Cognome
MATR. VAB47



Firma