

Prot. 348803/1906 / 2025

Il giorno 10/06/2025 il sottoscritto Omar Bevini ha provveduto alla:

del/della:

<input type="checkbox"/> prima verifica periodica	<input checked="" type="checkbox"/> verifica periodica (successiva alla prima)
<input checked="" 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: PIATTAFORMA DI LAVORO ELEVABILE A SVILUPPO VERTICALE Matricola: 2009/2/00517/BS

Marca: HAULOTTE Modello: OPTIMUM 8NT Nr. fabbrica CE142179

Installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della Ditta: _____

ed ha rilevato quanto segue:

- Condizioni generali di conservazione e manutenzione: DISCRETE PER QUANTO SI E' POTUTO ACCERTARE AD UN'ESAME VISIVO
- Esame degli organi principali: REGOLARE
- Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: REGOLARE E DISPOSITIVI DI SICUREZZA EFFICIENTI
- Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: PORTATA MAX 230 Kg, CONFORME A QUANTO RIPORTATO SUL MANUALE DI USO E MANUTENZIONE, CERTIFICATO DI CONFORMITA' CE RILASCIATO IL 10.04.2009, ANNO DI COSTRUZIONE 2009
- Osservazioni: ID LOXAM : CR-2243

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: Fontanellato (PR)
10/06/2025

Data della prossima verifica periodica: 10/06/2026

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
O SUO RAPPRESENTANTE



**VERIFICATORE**
Per: Ing. Omar Bevini
P.LOMAR
C.C.N.N.
MATR. VAND
Firma, Nome e Cognome

Firma