

Prot. 347578/1610 / 2025

Il giorno 18/06/2025 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 type="checkbox"/> ponte mobile sviluppabile | <input type="checkbox"/> gru _____ |
| <input type="checkbox"/> carro raccogli frutta | <input checked="" 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: CARRELLO SEMOVENTE FISSO TELESCOPICO SOLLEVAMENTO COSE Matricola: ~~2023/2/00834/RM~~ 2013/2/00834/RM

Marca: HAULOTTE Modello: HTL 4017 Nr. fabbrica: CT400700

Installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della Ditta: _____

Comune _____

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 4.000 Kg, CONFORME A QUANTO RIPORTATO SUL MANUALE DI USO E MANUTENZIONE, CERTIFICATO DI CONFORMITA' CE RILASCIATO IL 07.01.2009, ANNO DI COSTRUZIONE 2009, CARICO DI PROVA 250Kg.
- Osservazioni: ID LOXAM : CR-9552.

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: Mirandola (MO)
18/06/2025

Data della prossima verifica periodica: 18/06/2026

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
O SUO RAPPRESENTANTE




VERIFICATORE
Omar Bevini
P. LOXAM BEVINI
MATR. VAND
Qualifica, Nome e Cognome

Firma