

Prot. 360514/2660 / 2025

Il giorno 18/08/2025 il sottoscritto Fabio Di Marco 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 semovente verticale Matricola: 2008/2/01465/BS

Marca: HAULOTTE Modello: COMPACT 10 N Nr. fabbrica CE 134819

ed ha rilevato quanto segue:

- Condizioni generali di conservazione e manutenzione: Condizioni generali buone per quanto potuto accertare ad un esame visivo.
- Esame degli organi principali: Regolare per quanto potuto accertare ad un esame visivo.
- Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: Regolare, tutti dispositivi hanno funzionato alle prove.
- Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: Conforme a quanto riportato nel manuale di uso e manutenzione fornito dal costruttore. Anno di costruzione 2007. Portata massima kg 230 (comprese n.2 persone).
- Osservazioni: Dichiarazione CE di conformità del 03/12/2007. Presa visione registro di controllo e verbali verifiche precedenti. ID LOXAM: CR-2046.

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: Cepagatti (PE)
18/08/2025

Data della prossima verifica periodica: 18/08/2026

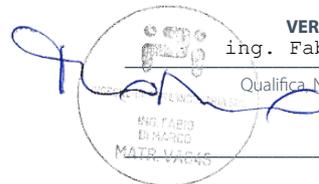
**FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
O SUO RAPPRESENTANTE**



VERIFICATORE

ing. Fabio Di Marco

Qualifica, Nome e Cognome



Firma