

Prot. 340914/4132 / 2025

Il giorno 17/04/2025 il sottoscritto Fabio Baglioni 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 elevabile semovente a sviluppo verticale Matricola: 2008/2/00580/BS

Marca: HAULOTTE Modello: OPTIMUM 8 Nr. fabbrica CE135190

Installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della Ditta: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

ed ha rilevato quanto segue:

1. Condizioni generali di conservazione e manutenzione: Condizioni generali discrete per quanto potuto accertare ad un esame visivo.
2. Esame degli organi principali: Regolare per quanto potuto accertare ad un esame visivo.
3. Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: Funzionamento regolare e dispositivi di sicurezza efficienti.
4. Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: Conforme a quanto riportato nel manuale di uso e manutenzione fornito dal costruttore - Portata massima 230 Kg ( n.2 persone ) - Anno di costruzione 2007
5. Osservazioni: Dichiarazione di Conformità CE rilasciata in data 10/12/2007 - Presa visione del verbale di verifica precedente IPI srl - Rif. interno CR-1621

### ESITO DELLA VERIFICA

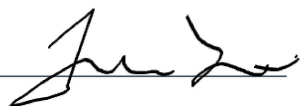
In base a quanto rilevato ed al risultato delle prove eseguite di cui al presente verbale, lo stato di funzionamento e di conservazione della suddetta attrezzatura di lavoro:

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

Luogo e data: Firenze (FI)  
17/04/2025

Data della prossima verifica periodica: 17/04/2026

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO  
O SUO RAPPRESENTANTE



VERIFICATORE

ing. Fabio Baglioni

Qualifica, Nome e Cognome



Firma