## SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

DEPOSITO ON MASSAMENTI SEL

UNITA' OPERATIVA

UNITA' OPERATIVA

IMPIANTISTICA – ANTINFORTUNISTCA

VIA F. Beretta 7 44121 FERRARA

TELEFONO 0532 235241 FAX 0532 235278

e-mail impiantistico@ausl.fe.it

Verbale di verifica apparecchio di sollevamento – D Lgs 81/2008 art 71 comma 11 ed Allegato VII -								
Il giorno 0 6 FEB. 2012 Il sottoscritto: ZAMARIOLA ENRICO Matricola Tecnico: 14								
Ha proceduto alla/al:  Prima Verifica Periodica  Verifica periodica (successiva alla prima)  Sopralluogo per verifica inattività senza addebito  Sopralluogo per guasto macchina senza addebito  Sopralluogo a vuoto causa utente con addebito  Sopralluogo per:  Ore addebito per sopralluogo:				del/della  Ponte mobile sviluppabile  Carro raccogli frutta  Ascensore/montacarichi da cantiere  Ponte sospeso e relativi arga  Scala aerea ad inclinazione v  Gru	☐ Piatt.ma autosollevante su colonna ☐ idroestrattore ☐ Argano — Paranco ☐ Piatt.ma autosollevante su colonna ☐ idroestrattore ☐ Argano — Paranco			
Matricola Impianto BS-200484	Anno Portata (KG) 2007 230			Costruttore HAULOTTE GROUP		Anno Costruzione 2006		
OPTIMUM 8	Numero di fabbrica CE124845	tipo	06	PONTE SVILUPPABILE	Settore	Stato 14	Scadenza Prossima Verifica  6 FEB. 201	
Indirizz							ila ia	
ED HA RILEVATO QUANTO SEGUE:								
1) Condizioni generali di conservazione e manutenzione: Discrete per quanto potuto accertare ad un esame a vista								
2) Esame degli organi principali: Discrete per quanto potuto accertare ad un esame a vista								
3) Comportamento durante le prove di funzionamento dell'app.cchio e dei dispositivi di sicurezza: Regolare								
4) Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: ////////////////////////////////////								
5) Osservazioni: PONTE SVILUPPABILE semovente a sviluppo verticale marca HAULOTTE GROUP modello OPTIMUM 8 matricola CE 124845 anno 2006. Portata massima 230 kg (comprese due persone). Apparecchio provvisto di DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' CE rilasciata in data 08.11.2006. L'utilizzo deve avvenire seguendo con il massimo rispetto tutte le norme di uso e manutenzione presenti nella manualistica fornita dal costruttore a corredo della macchina stessa.  N.B. IL MEZZO DEVE ESSERE USATO DA PERSONALE FORMATO ED ADDESTRATO COME PREVISTO DALL' ART 18 COMMA1 LETTERA L DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 81/2008. SI RICORDA L'OBBLIGO DELLA CINTURA DI SICUREZZA PER CHI OPERA IN QUOTA A BORDO DELLA PIATTAFORMA.								
				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:								
□ non risulta ad	*	la sicu	rezza,	per i seguenti motivi:		PZIENO PE	O SANITA DIRTO DI SERIFI SANITA' SERIFI PUBBLICA IMPIANITA'	
Luogo e data: 👀	190RO 06	FEB	. 20°	12 CR 1177		OTHE BIM	ILIA-ROMP	
Firt				CO	Verificat Enrico Zo LUGY er.Ind. Za	imariola Olo	Enrico	