

Prot. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ il sottoscritto \_\_\_\_\_ ha provveduto alla:

- del/della:
- |                                                                |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> prima verifica periodica              | <input type="checkbox"/> verifica periodica (successiva alla prima) |
| <input 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: \_\_\_\_\_ Matricola: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modello: \_\_\_\_\_ Nr. fabbrica \_\_\_\_\_

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

ed ha rilevato quanto segue:

- Condizioni generali di conservazione e manutenzione: \_\_\_\_\_
- Esame degli organi principali: \_\_\_\_\_
- Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: \_\_\_\_\_
- Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: \_\_\_\_\_
- Osservazioni: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

Data della prossima verifica periodica: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO  
O SUO RAPPRESENTANTE




VERIFICATORE

Qualifica, Nome e Cognome



Firma