

Prot. 351092/7012 / 2025

Il giorno 07/07/2025 il sottoscritto Stefano Marcazzan 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 - verticale Matricola: 2009/2/00652/BS

Marca: HAULOTTE Modello: OPTIMUM 8 NT Nr. fabbrica CE 141862

ed ha rilevato quanto segue:

- Condizioni generali di conservazione e manutenzione: Condizioni generali discrete 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: Funzionamento regolare e dispositivi di sicurezza efficienti.
- Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: Come quanto riportato nel manuale di uso e manutenzione fornito dal costruttore: portata 230 kg comprese 2 persone. Anno di costruzione 2009.
- Osservazioni: Dichiarazione di Conformità CE rilasciata in data 22/04/2009. Per l'uso e la manutenzione seguire le indicazioni riportate nel manuale del costruttore e tenere aggiornato il registro di controllo. ID: CR-2307

### ESITO DELLA VERIFICA

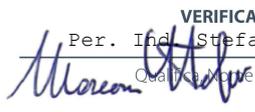
In base a quanto rilevato ed al risultato delle prove eseguite di cui al presente verbale, lo stato di funzionamento e di conservazione della suddetta attrezzatura di lavoro:

- 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: 07/07/2026

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO  
O SUO RAPPRESENTANTE

VERIFICATORE  
Per. Ind. Stefano Marcazzan  
Qualifica, Nome e Cognome: Stefano Marcazzan Matr. Vano




Firma