

VERBALE DI VERIFICA PERIODICA
(DLgs 81/2008 art. 71 comma 11 e Allegato VII)

Prot. 340771/7906 / 2025

Il giorno 17/04/2025 il sottoscritto Mauro Michelucci ha provveduto alla:

del/della: ☐ prima verifica periodica ☒ verifica periodica (successiva alla prima)

☒ ponte mobile sviluppabile ☐ gru _____

☐ carro raccogli frutta ☐ carrello semovente a braccio telescopico

☐ ascensore/montacarichi da cantiere ☐ piattaforma autosollevante su colonne

☐ ponte sospeso e relativi argani ☐ idroestrattore

☐ scala aerea ad inclinazione variabile ☐ _____

Tipo: Piattaforma di lavoro elevabile a sviluppo verticale Matricola: 2009/2/00866/BS

Marca: HAULOTTE Modello: OPTIMUM 6 NT Nr. fabbrica CE 142451

Installato/utilizzato nel cantiere/stabilimento della Ditta: _____
_____ n. _____

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: Idonei per quanto potuto accertare ad un esame visivo.
- Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza: Regolare, tutti i dispositivi hanno funzionato alle prove.
- Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica: Conforme al manuale di uso e manutenzione fornito dal costruttore - Anno di costruzione 2009 - Portata massima 270Kg (comprese n.2 persone).
- Osservazioni: Dichiarazione di conformità CE del costruttore del 25/06/2009 - Denuncia di messa in servizio del 30/06/2009 - Presa visione del precedente verbale di verifica periodica IPI del 13/05/2024 - Codice interno CR-2382.

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: Milano (MI)
17/04/2025

Data della prossima verifica periodica: 17/04/2026

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



VERIFICATORE

ing. Mauro Michelucci

Qualifica, Nome e Cognome



Firma