

VERBALE DI VERIFICA PERIODICA

(D.Lgs. 81/2008 art. 71, comma 11 e Allegato VII)

Verbale FL/654/2025

Il giorno 15/12/2025

il sottoscritto Dott. Ferrara p.i. Luciano

ha provveduto alla:

☐ prima verifica periodica

☒ verifica periodica (successiva alla prima)

del/della:

☒ ponte mobile sviluppabile

☐ carro raccogli frutta

☐ ascensore/montacarichi da cantiere

☐ ponte sospeso e relativi argani

☐ scala aerea ad inclinazione variabile

☐ gru

☐ carrello semovente a braccio telescopico

☐ piattaforma autosollevante su colonne

☐ idroestrattore

☐

Tipo PLE MOTORIZZATA

MATR.: 2001/2/00483/PR

Marca GENIE INDUSTRIES

Mod.: GS-3268 SCISSOR LIFT

Nr Fabbrica 40570

1) Condizioni generali di conservazione e manutenzione:

discrete, per quanto potuto accertare da esame a vista.

2) Esame degli organi principali:

Regolare, da esame a vista.

3) Comportamento durante le prove di funzionamento dell'apparecchio e dei dispositivi di sicurezza:

Tutti i dispositivi, hanno funzionato.

4) Configurazione e dati tecnici rilevati al momento della verifica:

Munita di CE Portata kg 454 (max n 2 persone + attrezzi) Sviluppo max 9,80 m Conforme libretto ISPEL In data 1/2022 effettuata indagine strutturale Vita residua anni cinque

5) Osservazioni:

Si ricorda il rispetto dell'art.71 comma 4,7 e 8 del D.lgs 81/08 e di attenersi scrupolosamente a quanto contenuto nel manuale di uso e manutenzione

Esibite manutenzioni effettuate indagine strutturale operatore formato Apparecchio già della ditta

Ora di proprietà della ditta in intestazione (v copia fattura allegata)

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:

Anno costruzione: 2001.....

Data prossima verifica entro: 14/12/2026.....

Luogo e data: LECCO 15/12/2025.....

Firma del datore di lavoro o suo rappresentante

[Redacted Signature]

Verificatore
Nome, Cognome e Qualifica

Dott. Ferrara p.i. Luciano

Firma
[Stamp and Signature]