

Spett.le **ASSL ORISTANO**

Servizio Prevenzione e Sicurezza  
negli Ambienti di Lavoro  
Via Carducci n° 35  
Tel:0783-317735; fax: 0783-317738  
09170 ORISTANO

PEC: [spresal@pec.asloristano.it](mailto:spresal@pec.asloristano.it)

**OGGETTO:** Richiesta Verifica Periodica di Attrezzatura di Sollevamento di tipo Fisso e/o Trasferibile  
(art. 71 comma 11 - D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_; residente  
nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ .n° \_\_\_\_\_  
In qualità di (Titolare; Legale Rappresentante; Referente) della Ditta \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_; PEC: \_\_\_\_\_

CHIEDE LA VERIFICA PERIODICA dell'attrezzatura di sollevamento di tipo Fisso/Trasferibile

N° Matricola Enpi / ISPESL / INAIL *	
Costruttore*	
Modello*	
N° Fabbrica*	
Anno di costruzione *	
Tipo* (gru a Torre, a ponte, a bandiera, argano o paranco ecc)	
Portata Max* [kg]	
Marcatura CE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Data ultima verifica*	
Verifica ventennale per attrezzature con oltre 20 anni di esercizio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ubicazione attrezzatura* Città/ Fraz./ Località/ Via/ Piazza	- scadenza vita residua mm/aaaa: _____

**ALL'ATTO DELLA VERIFICA SARÀ RESA DISPONIBILE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Libretto delle verifiche ovvero apparecchi a marchi CE, rientranti nel regime di applicazione della Direttiva macchine ( D.Lgs. 17/2010), con copia della dichiarazione di conformità;
- Verbali delle verifiche periodiche eseguite art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/2008.
- Libretto di uso e manutenzione;
- Registro di controllo art. 71 comma 4 lett. b D.Lgs. 81/2008.
- Copia di Indagine supplementare vita residua
  - Gru A Torre Smontata A Terra**
  - Gru A Torre Montata** (solo in caso di gru già verificata nello stesso cantiere)

**Oltre a quanto sopra, occorre per la verifica a terra, all'atto della prova di funzionamento sarà resa disponibile:**

- Dichiarazione di idoneità del basamento a firma del tecnico abilitato.
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico (ai sensi del D.Lgs.17/2010) compreso l'impianto di protezione contro le scariche atmosferiche ovvero per quest'ultimo dichiarazione che la struttura è autoprotetta.
- Dichiarazione di corretto montaggio della gru sottoscritta da chi ha eseguito il montaggio.

Recapiti del referente aziendale: Sig.: \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_,  
cell.: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_