



**MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA**  
**PONTE MOBILE SVILUPPABILE SU CARRO**

**Spett.le INAIL**  
**Settore Ricerca, Certificazione e Verifica**  
**Dipartimento Territoriale di \_\_\_\_\_**

---

**Il sottoscritto**..... nato a..... il.....  
residente in..... via ..... n.....  
legale rappresentante della ditta<sup>1</sup> .....  
codice cliente INAIL .....  
partita IVA..... codice fiscale.....  
con sede sociale in..... prov. .... c.a.p.....  
via ..... n. .... tel. ....  
**esercente attività di** .....  
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i.

**RICHIEDE**

**LA PRIMA VERIFICA PERIODICA DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:**

**Matricola** .....

**Costruttore:**<sup>2</sup> .....

- Nazionalità:  italiana  estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

- partita IVA .....
- codice fiscale.....
- indirizzo .....
- numero civico .....
- CAP .....
- Comune .....
- Provincia .....
- Telefono .....

**Descrizione:**

<input type="checkbox"/> <i>Ponte mobile sviluppabile su carro ad azionamento motorizzato</i>
<input type="checkbox"/> <i>Ponte mobile sviluppabile su carro a sviluppo verticale e azionato a mano</i>

- numero di fabbrica .....
- data costruzione .....
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE  SI  NO

<sup>1</sup> inserire ragione sociale

<sup>2</sup> inserire ragione sociale

- modello .....
- portata massima in Kg ..... comprese n. persone .....

**Messo in servizio /Installato presso**

- indirizzo .....
- numero civico .....
- CAP .....
- Comune .....

NOTE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Indicare nominativo soggetto abilitato:**

Ragione sociale .....,.....  
 partita IVA/codice fiscale .....,.....

Si allega:

- Copia dichiarazione conformità CE
- Attestazione omologazione ISPESL<sup>3</sup>

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....  
 (Timbro e firma)

<sup>3</sup> Solo per ponte mobile sviluppabile su carro costruito in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto rientranti nel regime di verifiche D.M. 12 settembre 1959. Nel caso non si sia in possesso di omologazione ISPESL sul prodotto è necessario contattare INAIL – Settore Ricerca, Certificazione e Verifica - Dipartimento Certificazione e Conformità di Prodotti ed Impianti.