



MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA
CARRI RACCOGLIFRUTTA

Spett.le INAIL
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
Unità Operativa Territoriale di

N.B.: la richiesta di prima verifica periodica non deve essere inoltrata nel caso in cui l'attrezzatura sia già stata sottoposta a verifiche periodiche da parte del Ministero del lavoro. I carri raccoglifrutta non marcati CE rimangono soggetti al previgente regime di collaudo, al termine del quale saranno sottoposti al regime delle verifiche periodiche successive da parte di ASL/ARPA.

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
residente in..... vian.....
legale rappresentante della ditta¹
codice cliente INAIL
partita IVA..... codice fiscale.....
con sede sociale in.....prov.c.a.p.....
via n. tel.
esercente attività di
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).....
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i.

RICHIEDE

LA PRIMA VERIFICA PERIODICA DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

Matricola

Costruttore:²

- 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

¹ inserire ragione sociale
² inserire ragione sociale

- numero di fabbrica
- data costruzione
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE SI NO
- modello
- portata massima in Kg comprese n. persone
- portata palco centrale Kg
- portata pedana/e estendibile/i Kg

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

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
 (Timbro e firma)