

**MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA**  
APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO MATERIALI MOBILI/TRAFERIBILI/FISSI  
CON PORTATA SUPERIORE A 200 KG

Marca da  
bollo 16€

**Spett.le INAIL**  
**Settore Ricerca, Certificazione e Verifica**  
**Dipartimento Territoriale di PADOVA**  
**Via Nancy, 2**  
**35131 Padova**

**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 delle ASL/ARPA.**

**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.

**RICHIESTE**

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

**Matricola ISPEL**.....

**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"/> argano
<input type="checkbox"/> paranco
<input type="checkbox"/> gru - tipo <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> autogrù <sup>4</sup>

<sup>1</sup> inserire ragione sociale

<sup>2</sup> inserire ragione sociale

<sup>3</sup> Gru a ponte, gru a portale, gru a torre automontante, gru a montaggio graduale; gru a cavalletto, gru a mensola, gru a derrik, gru su autocarro, gru a struttura limitata < 2000 kg senza movimento motorizzato, gru a struttura limitata > 2000 kg, gru a struttura limitata < 2000 kg con aggiunto movimento motorizzato, carrello per monotrave, gru non codificata.

<sup>4</sup> Sono assimilati alle autogrù anche gli escavatori e i carrelli industriali a forche utilizzati come apparecchi di sollevamento.

- numero di fabbrica .....
- data costruzione .....
- macchina accompagnata da dichiarazione di conformità CE SI NO
- modello .....
- portata massima in Kg .....

**Modalità di utilizzo:**

in settori di impiego quali costruzioni, siderurgico, portuale, altro settore

**Installatore: (da compilare solo per gru su autocarro)**

- Nazionalità:  italiana  estera

In caso di nazionalità italiana compilare anche i seguenti campi:

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

NOTE \_\_\_\_\_

---

**Indicare nominativo soggetto abilitato:**

**Veneta Engineering S.r.l.**

Via Lovanio 8/10 – 37135 Verona  
P.IVA 01781590235 - C.F 00828990226

**Centro Revisione Gru dove effettuare la verifica:**

Presso: **Officine Meccaniche Rostin Srl** Via olmo, 148 - 35011 Bronzola di Campodarsego (PD)

Si allega:

- Copia dichiarazione conformità CE
- Attestazione omologazione ISPESL o Copia Richiesta messa in servizio<sup>6</sup>

Il Legale Rappresentante

.....

(Timbro e firma)

Data.....

<sup>5</sup> Per chiarimenti vedere la nota del Ministero del Lavoro del 11.12.2009 prot. 15/VI/0021784 disponibile anche sul sito INAIL  
<sup>6</sup> Solo per le attrezzature costruite 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.