



Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa

Corso Gelone 17 - 96100 Siracusa - Codice Fiscale/Partita Iva 01661590891

U.O.C. Servizio Impiantistica Antinfortunistica

Via Traversa La Pizzuta ex ONP Padiglione 4 - 96100 Siracusa

Telefono: 0931/484502 - 484556 Fax: 0931/484532

e-mail: sia@asp.sr.it - PEC: sia@pec.asp.sr.it

OGGETTO: verifica periodica attrezzature di lavoro (apparecchi di sollevamento, ponti sviluppabili, idroestrattori, scale aeree) ai sensi dell'Art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/08.

Il sottoscritto nato a il in qualità di (1)
..... della Ditta con sede legale nel comune di
..... via n. C.A.P. tel. Partita
IVA/C.Fisc. chiede a codesta Azienda Sanitaria la,

VERIFICA PERIODICA DELLE SEGUENTI ATTREZZATURE DI LAVORO

Tipo di apparecchio (2)	Marca / Modello	Matricola	Portata	Numero di fabbrica	Data di scadenza della verifica periodica

Presso lo stabilimento/cantiere sito nel comune di Prov. via
..... n. referente tel. e-mail
..... PEC.....

COMUNICA INOLTRE, ai fini della fatturazione della/le verifica/che che le fatture da emettere in relazione alla disciplina dello split payment sono: soggette split payment; non soggette split payment

COMUNICA ALTRESI' (solo nei casi previsti):

- ❖ codice univoco/destinatorio ufficio o PEC ai fini della fatturazione elettronica.....
- ❖ codice identificativo gara CIG.....
- ❖ codice/numero d'ordine.....

Si resta in attesa dell'intervento sul luogo d'installazione di un Vs funzionario per l'effettuazione della verifica di Vs competenza, precisando che, in tale occasione sarà messo a disposizione, la relativa documentazione tecnica (3), il personale occorrente per l'esecuzione della verifica nonché i carichi necessari a verificare i dispositivi di sicurezza installati sulla macchina. Inoltre si dichiara di essere a conoscenza che le verifiche periodiche sono onerose e delle tariffe applicate da codesta ASP

DATA

IL DATORE DI LAVORO (FIRMA E TIMBRO)

¹) Datore di lavoro, titolare, socio, legale rappresentante, amministratore, etc. (2) Indicare il tipo di attrezzatura: gru a torre, gru su autocarro, ecc. (3) La documentazione tecnica dovrà essere costituita almeno da: per le macchine messe in esercizio per la prima volta prima del 21.09.1996, il libretto di omologazione ENPI/ISPESL, eventuali verbali di verifica periodica (almeno degli ultimi 4 anni) a cura dell'ASL/ARPA competente, le annotazioni delle manutenzioni eseguite; per le macchine messe in esercizio per la prima volta dopo il 21.09.1996, la dichiarazione CE di conformità, il libretto di uso e manutenzione e annotazioni delle manutenzioni eseguite, l'eventuale documentazione sugli interventi di modifica effettuati, la documentazione comprovante la denuncia di cui all'art. 11 comma 3 del DPR 459/96 (denuncia presso il Dipartimento ISPESL), l'eventuale libretto di prima verifica redatto dal Dipartimento ISPESL competente, i verbali di verifica periodica. Per le gru a torre dovrà essere resa disponibile inoltre la seguente documentazione: la dichiarazione di idoneità del basamento a firma di tecnico abilitato, la dichiarazione di corretto montaggio della gru eseguita da chi ha effettuato il montaggio, la dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico e dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche o eventuale calcolo di autoprotezione a firma di tecnico abilitato, la documentazione circa la comunicazione di messa in esercizio dell'impianto di terra o di protezione dalle scariche atmosferiche (se presente) ai sensi del DPR 462/01. In relazione allo stato di conservazione dell'apparecchio e/o stante la vetustà rilevata dagli atti di collaudo, per quanto previsto dalla norma CNR-UNI 10011 e UNI-ISO 4301 il tecnico verificatore può prescrivere, motivandola, di effettuare la revisione dell'apparecchio integrata con la esecuzione di controlli di tipo non distruttivo