



RICHIESTA PREVENTIVO

PER LA PRIMA VERIFICA O PER LA VERIFICA PERIODICA DELLE ATTREZZATURE DI SOLLEVAMENTO
AI SENSI DEL DALL'ART. 71 COMMA 11 DEL D.LGS. N. 81/2008 ALLEGATO VII

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____	
della ditta _____	
Indirizzo _____	CAP _____ comune _____ prov. _____
P.IVA _____	Cod. Fisc. _____
telefono _____	Fax _____
email _____	PEC _____
Settore	
<input type="checkbox"/> Costruzioni/edilizia	<input type="checkbox"/> Portuale
<input type="checkbox"/> Noleggio	<input type="checkbox"/> Altro _____
<input type="checkbox"/> Siderurgico	<input type="checkbox"/> Estrattivo

RICHIESTE PREVENTIVO

a **V.E.M. S.r.l.**, Organismo abilitato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per le verifiche periodiche sulle attrezzature di lavoro secondo quanto previsto dall'Art. 71 comma 11 del D.Lgs. n. 81/2008 Allegato VII e s.m.i. e del D.M. 11/04/2011 e s.m.i. (Decreto di Abilitazione del 31/07/2012 e successivi rinnovi), per l'esecuzione delle verifiche delle seguenti attrezzature:

1	ATTREZZATURA DI LAVORO	DATI PROPRIETARIO ATTREZZATURA: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)	TIPOLOGIA VERIFICA
	Tipologia*:	Ragione sociale:	<input type="checkbox"/> Prima verifica <input type="checkbox"/> Verifica periodica
	Matricola:	Indirizzo:	Data prima verifica:
	N. Fabbrica:	Sede legale:	Data CE:
	Portata:	P.IVA:	Data denuncia messa in servizio/immatricolazione:

* Per la tipologia di attrezzatura, si vedano le tabelle a pagina 5 e 6



2	ATTREZZATURA DI LAVORO	DATI PROPRIETARIO ATTREZZATURA: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)	TIPOLOGIA VERIFICA
	Tipologia*:	Ragione sociale:	<input type="checkbox"/> Prima verifica <input type="checkbox"/> Verifica periodica
	Matricola:	Indirizzo:	Data prima verifica:
	N. Fabbrica:	Sede legale:	Data CE:
	Portata:	P.IVA:	Data denuncia messa in servizio/immatricolazione:

* Per la tipologia di attrezzatura, si vedano le tabelle a pagina 5 e 6

3	ATTREZZATURA DI LAVORO	DATI PROPRIETARIO ATTREZZATURA: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)	TIPOLOGIA VERIFICA
	Tipologia*:	Ragione sociale:	<input type="checkbox"/> Prima verifica <input type="checkbox"/> Verifica periodica
	Matricola:	Indirizzo:	Data prima verifica:
	N. Fabbrica:	Sede legale:	Data CE:
	Portata:	P.IVA:	Data denuncia messa in servizio/immatricolazione:

* Per la tipologia di attrezzatura, si vedano le tabelle a pagina 5 e 6



4	ATTREZZATURA DI LAVORO	DATI PROPRIETARIO ATTREZZATURA: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)	TIPOLOGIA VERIFICA
	Tipologia*:	Ragione sociale:	<input type="checkbox"/> Prima verifica <input type="checkbox"/> Verifica periodica
	Matricola:	Indirizzo:	Data prima verifica:
	N. Fabbrica:	Sede legale:	Data CE:
	Portata:	P.IVA:	Data denuncia messa in servizio/immatricolazione:

* Per la tipologia di attrezzatura, si vedano le tabelle a pagina 5 e 6

5	ATTREZZATURA DI LAVORO	DATI PROPRIETARIO ATTREZZATURA: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)	TIPOLOGIA VERIFICA
	Tipologia*:	Ragione sociale:	<input type="checkbox"/> Prima verifica <input type="checkbox"/> Verifica periodica
	Matricola:	Indirizzo:	Data prima verifica:
	N. Fabbrica:	Sede legale:	Data CE:
	Portata:	P.IVA:	Data denuncia messa in servizio/immatricolazione:

* Per la tipologia di attrezzatura, si vedano le tabelle a pagina 5 e 6



6	ATTREZZATURA DI LAVORO	DATI PROPRIETARIO ATTREZZATURA: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)	TIPOLOGIA VERIFICA
	Tipologia*:	Ragione sociale:	<input type="checkbox"/> Prima verifica <input type="checkbox"/> Verifica periodica
	Matricola:	Indirizzo:	Data prima verifica:
	N. Fabbrica:	Sede legale:	Data CE:
	Portata:	P.IVA:	Data denuncia messa in servizio/immatricolazione:

* Per la tipologia di attrezzatura, si vedano le tabelle a pagina 5 e 6

7	ATTREZZATURA DI LAVORO	DATI PROPRIETARIO ATTREZZATURA: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DA INTESTATARIO FATTURA)	TIPOLOGIA VERIFICA
	Tipologia*:	Ragione sociale:	<input type="checkbox"/> Prima verifica <input type="checkbox"/> Verifica periodica
	Matricola:	Indirizzo:	Data prima verifica:
	N. Fabbrica:	Sede legale:	Data CE:
	Portata:	P.IVA:	Data denuncia messa in servizio/immatricolazione:

* Per la tipologia di attrezzatura, si vedano le tabelle a pagina 5 e 6



*** TIPOLOGIA ATTREZZATURA DI LAVORO - TABELLA DI RIFERIMENTO**

ATTREZZATURE DI LAVORO DEL GRUPPO SC - SOLLEVAMENTO COSE
Carrelli semoventi a braccio telescopico fisso
Carrelli semoventi a braccio telescopico fisso dotati di una o più attrezzature intercambiabili che conferiscono la funzione di sollevamento materiali con sospensione del carico
Carrelli semoventi a braccio telescopico fisso dotati di una o più attrezzature intercambiabili che conferiscono la funzione di sollevamento persone
Carrelli semoventi a braccio telescopico fisso dotati di più attrezzature intercambiabili che conferiscono sia la funzione di sollevamento materiali che di sollevamento persone
Carrelli semoventi a braccio telescopico girevole
Carrelli semoventi a braccio telescopico girevole dotati di una o più attrezzature intercambiabili che conferiscono la funzione di sollevamento materiali con sospensione del carico
Carrelli semoventi a braccio telescopico girevole dotati di una o più attrezzature intercambiabili che conferiscono la funzione di sollevamento persone
Carrelli semoventi a braccio telescopico girevole dotati di più attrezzature intercambiabili che conferiscono sia la funzione di sollevamento materiali che di sollevamento persone
Idroestrattori a carica continua (verifica di funzionamento)
Idroestrattori a carica discontinua (verifica di funzionamento)
Idroestrattori con solventi infiammabili (verifica di funzionamento)
Idroestrattori a carica continua (verifica a macchina smontata)
Idroestrattori a carica discontinua (verifica a macchina smontata)
Idroestrattori con solventi infiammabili (verifica a macchina smontata)
Per ogni paniere di riserva (idroestrattori)
Argani e paranchi
Gru a struttura limitata fino a 500 kg (bandiera, mensola)
Gru a struttura limitata oltre 500 kg (bandiera, mensola)
Gru a ponte fino a 1.000 kg
Gru a ponte fino a 10 t
Gru a ponte oltre 10 t
Gru a portale a braccio fisso o girevole fino a 10 t
Gru a portale a braccio fisso o girevole oltre 10 t
Gru a cavalletto
Gru a torre
Gru a cavalletto per edilizia
Gru derrick
Gru a braccio fisso o girevole montata su autocarro fino a 3 t
Gru a braccio fisso o girevole montata su autocarro oltre 3 t
Autogru e simili fino a 10 t
Autogru e simili da 10 t fino a 50 t
Autogru e simili oltre 50 t
Gru di categoria non compresa nelle precedenti



ATTREZZATURE DI LAVORO DEL GRUPPO SP - SOLLEVAMENTO PERSONE
Piattaforme di lavoro autosollevanti su colonna
Ascensori e montacarichi da cantiere
Carri raccogli frutta
Scale aeree ad inclinazione variabile manuali
Scale aeree ad inclinazione variabile motorizzate
Ponti mobili sviluppabili a sviluppo verticale ad azionamento manuale
Ponti mobili sviluppabili ad azionamento motorizzato
Ponti sospesi manuali o motorizzati, compresi i relativi argani (†)

Al fine di procedere con l'attività di analisi documentale, allegare al seguente modulo, per ogni singola attrezzatura, quanto di seguito indicato (se presente):

- Dichiarazione di Conformità C.E. dell'attrezzatura (nel caso di "carrelli telescopici" dotati di accessori per il sollevamento cose e/o persone, anche la Dichiarazione di Conformità di ogni singolo accessorio dell'attrezzatura);
- Denuncia di messa in servizio dell'attrezzatura e con relativa copia della PEC, raccomandata o pratica CIVA con la quale è stata inviata ad INAIL;
- Assegnazione matricola da parte di INAIL;
- Richiesta di prima verifica con annessa copia della PEC, raccomandata o pratica CIVA con la quale è stata inviata ad INAIL;
- Affidamento d'incarico al soggetto abilitato indicato nel modulo;
- Verbale di prima verifica o Verbale ASL datato ante giugno 2012 o libretto di omologazione (per attrezzature prive di C.E.);
- Scheda tecnica;
- Copia dei Verbali di verifica periodica precedenti;
- **N.B.** Per le attrezzature di tipo mobile e per le piattaforme aeree che hanno superato i 20 anni dalla data di denuncia di messa in servizio (se fatta indicativamente entro un anno dalla data di rilascio della marcatura CE), allegare il relativo calcolo di vita residua in corso di validità. Si precisa che non rientrano nel calcolo di vita residua le seguenti tipologie di attrezzatura:
 - Tutte le attrezzature fisse;
 - Tutte le tipologie di carrelli semoventi;
 - Gli ascensori e montacarichi da cantiere;
 - Le piattaforme autosollevanti su colonna;
 - Le scale aeree;
 - Ponti sospesi;
 - Carri raccogli frutta.