



FB F.lli Butti s.r.l. –gru- attrezzature edili
Sede legale ed amministrativa:
Via XXV Aprile, 58 23868 - Valmadrera (LC) – Italia
C.F. e P.I. 00232030130
Tel. 0341/581108(3 linee) Fax 0341/200253
E-mail: fbgru@fbgru.it-http:// www.fbgru.it

Deposito:
via Santa Vecchia, 67-VALMADRERA

IL PRESENTE FASCICOLO CONTIENE I MODULI PER GLI **ADEMPIMENTI DI LEGGE:**

- **DENUNCIA ALL’I.N.A.I.L. DELLA GRU E DELL’EVENTUALE RADIOCOMANDO**
- **RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA**
- **RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA ANNUALE (A.S.L.- A.R.P.A.)**
e.p.c. (I.N.A.I.L.)
(se non è ancora stata
immatricolata)
- **COMUNICAZIONE ALL’I.N.A.I.L. DI SPOSTAMENTO**
(DA UTILIZZARE ENTRO IL PRIMO ANNO DALLA PRIMA MESSA IN SERVIZIO)
- **COMUNICAZIONE DI SMANTELLAMENTO O CESSIONE DEFINITIVA DI APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO**

*Il presente fascicolo è redatto secondo le informazioni e la normativa disponibili al momento della commercializzazione della gru.
L’utente è inoltre tenuto a rispettare le istruzioni di uso e manutenzione e ogni altro obbligo di legge.*

Marca
da bollo

MODELLO DI DENUNCIA DI MESSA IN SERVIZIO/IMMATRICOLAZIONE
APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO MATERIALI MOBILI/TRAFERIBILI/FISSI
CON PORTATA SUPERIORE A 200 KG

Spett.le INAIL

Il sottoscritto nato a il
residente in via n.
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
ai sensi del D.M. 11 aprile 2011 e s.m.i. **denuncia la messa in servizio e**

RICHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE DELLA SEGUENTE ATTREZZATURA:

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:

<input type="checkbox"/> <i>argano</i>
<input type="checkbox"/> <i>paranco</i>
<input type="checkbox"/> <i>gru - tipo</i> ³
<input type="checkbox"/> <i>autogru</i> ⁴

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale

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

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

Modalità di utilizzo:

- in settori di impiego quali costruzioni, siderurgico, portuales altro settore

Messo in servizio /Installato presso

- indirizzo
- numero civico
- CAP
- Comune

NOTE _____

Si allega:

- Copia dichiarazione conformità CE
- Attestazione omologazione ISPEL⁶

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
(Timbro e firma)

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

⁵ Per chiarimenti vedere la nota del Ministero del Lavoro n. 7323 del 06.10.2009 disponibile anche sul sito INAIL

⁶ 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 ISPEL sul prodotto è necessario contattare INAIL – Settore Ricerca, Certificazione e Verifica - Dipartimento Certificazione e Conformità di Prodotti ed Impianti.

Marca
da bollo

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

Spett.le INAIL

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
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:

<input type="checkbox"/> <i>argano</i>
<input type="checkbox"/> <i>paranco</i>
<input type="checkbox"/> <i>gru - tipo</i> ³
<input type="checkbox"/> <i>autogru</i> ⁴

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale

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

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

Modalità di utilizzo:

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

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 ISPEL⁶

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
 (Timbro e firma)

⁴ Sono assimilati alle autogrù anche gli escavatori e i carrelli industriali a forche utilizzati come apparecchi di sollevamento.
⁵ Per chiarimenti vedere la nota del Ministero del Lavoro n. 7323 del 06.10.2009 disponibile anche sul sito INAIL
⁶ 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 ISPEL sul prodotto è necessario contattare INAIL – Settore Ricerca, Certificazione e Verifica - Dipartimento Certificazione e Conformità di Prodotti ed Impianti.

RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA ANNUALE

Spett.le

In osservanza dell'art. 71 comma 11 D.Lgs. 81 del 9/4/2008 e/o dell'art. 16 del D.M. 12/9/1959

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
e residente in.....via.....n.
titolare/legale Rappresentante della ditta.....
con sede sociale in.....
via.....n. tel.....
in qualità di datore di lavoro esercente attività di.....

con riferimento al seguente apparecchio di sollevamento trasferibile

matr. I.S.P.E.S.L.(1)

tipo **GRU A TORRE** modello.....numero di fabbrica.....
anno di costruzione.....portata max kg.....costruttore.....
per il quale in data.....è stata effettuata l'ultima comunicazione relativa al
cantiere di:
località.....prov.via.....n.

comunica a codesto Servizio:

(barrare le caselle interessate)

(2) che in data.....p.v. decorrerà un anno dalla precedente verifica/denuncia/richiesta, pertanto si
richiede l'intervento sul luogo di installazione di un funzionario tecnico per l'effettuazione della verifica annuale di
Vostra competenza.

(2) che lo stesso è stato trasferito nel cantiere all'indirizzo sotto indicato:

località.....prov.via.....n.
.....,li.....

il legale rappresentante della ditta

(1)se è stata assegnata

(2)barrare la voce o le voci che interessano

.....
(Timbro e firma)

**COMUNICAZIONE DI SPOSTAMENTO DI APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO
TRASFERIBILE**

Spett.le

I.N.A.I.L.

In osservanza dell'art. 16 del D.M. 12/9/1959

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
e residente in.....via.....n.
titolare/legale Rappresentante della ditta.....
con sede sociale in.....
via.....n. tel.....
in qualità di datore di lavoro esercente attività di.....

con riferimento al seguente apparecchio di sollevamento trasferibile

tipo **GRU A TORRE** modello.....numero di fabbrica.....
anno di costruzione.....portata max kg.....costruttore.....
per il quale in data.....è stata effettuata denuncia relativa al cantiere di:
località.....prov.via.....n.

comunica a codesto Dipartimento che la gru è stata trasferita nel nuovo cantiere all'indirizzo sotto indicato:

località.....prov.via.....n.

.....,li.....

il legale rappresentante della ditta

(Timbro e firma)

Allegato:

-copia della prima denuncia

COMUNICAZIONE DI SMANTELLAMENTO o CESSIONE DEFINITIVA DI APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO

Spett.le

A.S.L.

Spett.le

e.p.c.

I.N.A.I.L.

In osservanza dell'art. 16 del D.M. 12/9/1959

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____
titolare/legale Rappresentante della ditta _____
con sede sociale in _____
via _____ n. _____ tel. _____
in qualità di datore di lavoro esercente attività di _____

comunica che l'apparecchio di sollevamento trasferibile

tipo **GRU A TORRE** modello _____ numero di fabbrica _____
matr. ISPEL(1) _____ anno di costruzione _____ portata max kg _____
costruttore _____ denunciato presso codesto ufficio in data _____
in occasione dell'installazione nel cantiere ubicato in _____
prov. _____ Via _____ n. _____

(2) è stato smantellato e di conseguenza non sarà più posto in esercizio.

(N.B. se contraddistinto da matricola ENPI/ISPEL allegare l'originale del libretto e la targa identificativa rilasciati da ENPI/ISPEL)

(2) è stato definitivamente ceduto alla ditta _____ tel. _____
con sede in _____ prov. _____ Via _____ n. _____
che d'ora in poi ci subentrerà negli adempimenti di legge.

Il trasferimento di proprietà per smantellamento/cessione è avvenuto con DDT n. _____ del _____
con destinazione presso _____
in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

_____, li _____

il legale rappresentante della ditta

(1) se è stata assegnata

(2) barrare la voce o le voci che interessano

(Timbro e firma)

VERIFICHE PERIODICHE DI GRU A TORRE

Ogni spostamento di gru a torre va tempestivamente denunciato all' **ASL** competente per territorio, in ottemperanza al D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

Per agevolare questo compito si mette a disposizione la modulistica allegata:

- DENUNCIA DI INSTALLAZIONE DELLA GRU
- DICHIARAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE E/O MONTAGGIO SUL LUOGO DI LAVORO
- DICHIARAZIONE DI IDONEITA' DEL PIANO DI APPOGGIO O SCORRIMENTO (da parte del direttore tecnico di cantiere o tecnico abilitato iscritto all'albo)
- RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO (AI SENSI dell'ART. 71 co. 11 del D.Lgs: 81/2008 ed al relativo Allegato VII)
- INDAGINE SUPPLEMENTARE PER APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO MESSI IN SERVIZIO DA OLTRE 20 ANNI

ALL'ATTO DELLA VERIFICA DOVRA' ESSERE DISPONIBILE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Per gru non soggetta a regime CE: libretto delle verifiche di cui al DM 12/09/1959
- Per gru soggette a regime CE: lettera di accusazione ISPESL
- Per gru soggette a regime CE: copia della dichiarazione di conformità del costruttore
- Libretto d'uso e manutenzione del costruttore
- Dichiarazione di corretta installazione della gru sottoscritta dalla Ditta e/o personale incaricato (D:Lgs. 81/2008 art. 71 co. 4)
- Dichiarazione di idoneità del piano di appoggio o scorrimento
- Certificati fune e gancio installati
- Registro delle verifiche trimestrali delle funi e catene
- Registro di controllo/schede di manutenzione conformemente alle prescrizioni del costruttore dell'apparecchio e normativa UNI (D:Lgs. 81/2008 art 71 co.4)
- Verbali di verifiche periodiche eseguite dall'ASL
- Nel caso di successiva installazione del radiocomando: lettera di comunicazione all'ASL competente e dichiarazione di installazione del radiocomando secondo le specifiche del costruttore della gru
- Con riferimento al D.Lgs. 81/2008 art. 71 co. 4 lett. a) ed alle norme tecniche UNI ISO 9927-1, CNR UNI 10011-88, UNI ISO 4301, ISO 12482-1, **per tutti gli apparecchi con oltre 10 anni** dalla data di fabbricazione, documento di valutazione del periodo residuo di utilizzo di cui al 5.2.2 della UNI ISO 9927-1
- **Indagine supplementare per apparecchi di sollevamento messi in servizio da oltre 20 anni**

Per gli di apparecchi di sollevamento messi sul mercato prima dell'entrata in vigore della direttiva comunitaria, per i quali il fabbricante non ha previsto controlli strutturali periodici, si ritiene che, in presenza di elementi che possano dare origine a dubbi sull'integrità di componenti costituenti la struttura della macchina, il tecnico verificatore ne possa richiedere un **controllo approfondito**, per poter esprimere un parere senza margini di incertezza sull'idoneità della stessa, ai fini della sicurezza. Si ritiene necessario precisare che, sia nel caso di macchina costruita antecedentemente al decreto di recepimento della direttiva di prodotto specifica, sia in caso di macchina con marcatura CE, la necessità di sottoporre l'apparecchio di sollevamento a controlli strutturali da parte di **tecnico esperto e/o ingegnere esperto** così come definito sia nella circolare del Ministero del Lavoro 23.12.1976 n. 77 sia nella UNI ISO 9927-1 ai punti 5.2.1 e 5.2.2, deve essere dettata dalle particolari condizioni di impiego della stessa, e definite di "tipo gravoso", dette condizioni sono ravvisabili nei casi di macchine che si trovano ad operare in condizioni ambientali particolarmente sfavorevoli oppure le macchine utilizzate con frequenti cicli di carico con portata prossima alla portata nominale massima della gru.

N.B. per l'esecuzione della verifica dovrà essere garantita la disponibilità dei pesi necessari per l'effettuazione delle prove di carico, con riferimento alla portata massima nonché del personale idoneo ai sensi dell'art. 71 co. 7 lett. a) del D:Lgs. 81/2008 per l'uso della gru durante il periodo di verifica.

D.Lgs. 9 Aprile 2008 N. 81

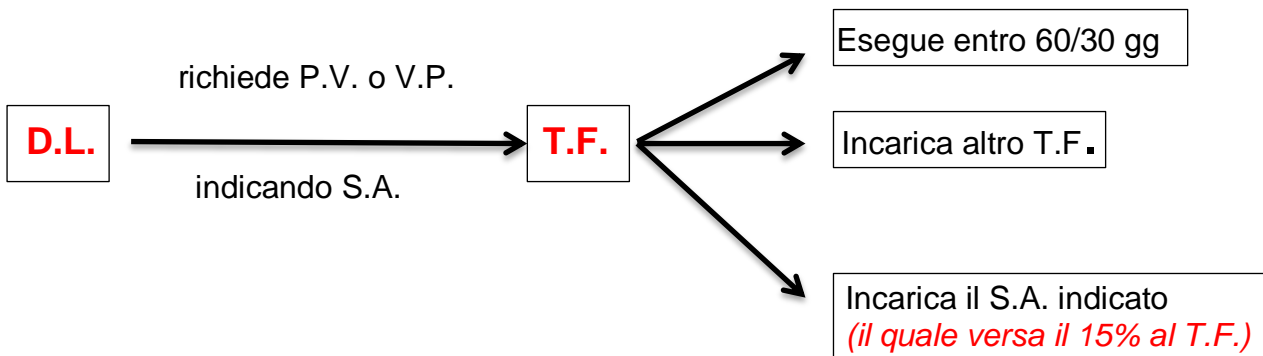
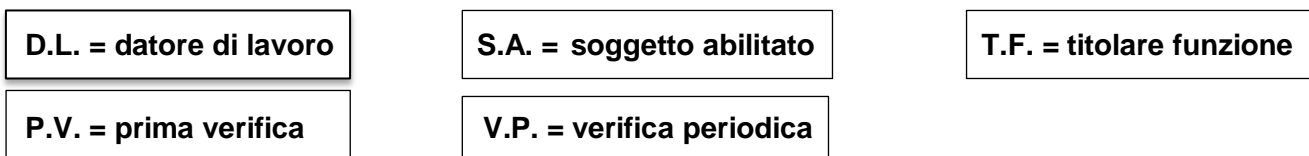
- MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE PERIODICHE DI CUI ALL'ALLEGATO VII
- CRITERI PER L'ABILITAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 71, COMMA 13.

PRIMA VERIFICA PERIODICA

- Il datore di lavoro denuncia all'INAIL la messa in servizio, INAIL effettua l'immatricolazione.
- Il datore di lavoro, almeno 60 giorni prima della scadenza di legge, richiede all'INAIL la prima verifica.

VERIFICA PERIODICA SUCCESSIVA

- Il datore di lavoro, almeno 30 giorni prima della scadenza del termine relativo, richiede all'ASL la verifica.



In assenza di risposta entro 60/30 giorni, il D.L. si rivolge a S.A. di sua scelta, il quale verserà all'INAIL il 5% della tariffa stabilita

Obblighi del datore di lavoro, modalità, soggetti abilitati e tariffe

Verifiche periodiche delle attrezzature da lavoro

Allegato VII del D.Lgs. n.81/2008 e s.m.i.

Il datore di lavoro, ha l'obbligo di sottoporre le attrezzature elencate nell'[allegato VII del d.lgs n. 81/2008](#) a verifiche periodiche, con la frequenza indicata, per garantire la sicurezza dei lavoratori (d.lgs n. 81/2008 art. 71, co. 11).

Dal 23 maggio 2012 entrano in vigore, per il datore di lavoro, nuove modalità per la richiesta delle verifiche periodiche fra cui la possibilità di provvedere direttamente avvalendosi di soggetti pubblici o privati abilitati quando i titolari della funzione (Inail per la prima, Asl per le successive) siano impossibilitati a farlo entro i termini previsti (decreto ministeriale 11 aprile 2011).

Cosa deve fare il datore di lavoro

Il datore di lavoro che mette in servizio, **successivamente al 23 maggio 2012**, un'attrezzatura di lavoro, deve darne comunicazione immediata all'Inail (ex Ispesl) territorialmente competente, che assegna un numero di matricola identificativo e lo comunica al datore di lavoro.

Successivamente il datore di lavoro, deve fare richiesta al soggetto titolare o abilitato alla verifica entro i termini previsti, per sottoporre l'attrezzatura alle visite periodiche, classificate come prima verifica e verifiche successive alla prima.

La [prima delle verifiche periodiche](#) è eseguita dall'Inail (ex Ispesl) territorialmente competente, mentre le [verifiche periodiche successive alla prima](#) sono eseguite dalle Asl.

La prima delle verifiche periodiche deve essere effettuata **entro 60 giorni** dalla richiesta, le successive **entro 30 giorni** dalla richiesta.

La prima delle verifiche periodiche

Quando richiederla - Almeno 60 giorni prima della scadenza del termine per l'esecuzione della prima delle verifiche periodiche stabilito dall'Allegato VII del D.Lgs. n. 81/08, il datore di lavoro deve richiedere all'Inail territorialmente competente l'esecuzione della prima delle verifiche periodiche.

Come richiederla - All'atto della richiesta di verifica, il datore di lavoro deve indicare il nominativo del soggetto abilitato, pubblico o privato, del quale Inail può avvalersi nel caso non sia in grado di effettuare direttamente la verifica entro 60 giorni. Il datore di lavoro individuerà tale nominativo tra quelli iscritti in un apposito elenco messo a disposizione dei datori di lavoro a cura dell'Inail. Con l'iscrizione in tale elenco, il soggetto abilitato si impegna al rispetto temporale del termine dei 60 giorni.

Spett.le

A.S.L.

Oggetto: denuncia di installazione di gru a torre per edilizia

Il sottoscritto.....nato a.....il.....in qualità
di.....della ditta.....con sede legale in
.....via..... n. Cap.
Tel.Fax.....mail.....

DENUNCIA

di aver provveduto in data..... all'installazione nello stabilimento/cantiere della ditta
..... sito in.....
via..... n. Cap.

della gru a torre:

marca.....modello.....
anno di costruzione.....numero di fabbrica.....matr. ENPI o ISPESL.....

Data dell'ultima verifica A.S.L./...../.....

In fede

Luogo..... Data.....

(timbro e firma)

Allegati:

- Dichiarazione di corretta installazione e/o montaggio sul luogo di lavoro
- Dichiarazione di idoneità piano di appoggio o scorrimento
- Copia libretto ex ENPI e/o numero iscrizione della gru all'ISPESL
- Per l'eventuale radiocomando:
 - Copia certificazione marcatura CE
 - Copia della dichiarazione della corretta installazione del radiocomando

Spett.le

A.S.L.

Oggetto: dichiarazione di corretta installazione e/o montaggio di gru a torre

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
titolare/legale rappresentante della Ditta/Impresa edile.....
con sede legale in.....via.....
avendo provveduto il/nei giorno/i.....all'installazione nello stabilimento/cantiere
sito in.....
via..... della gru a torre.....
marca.....modello..... anno di costruzione.....
numero di fabbrica..... matr. ENPI o ISPEL.....
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che, previo l'accertamento del buono stato di conservazione di tutti gli elementi costituenti la gru, l'installazione e/o il montaggio sono stati effettuati secondo le istruzioni impartite dal costruttore dell'apparecchio (*) sotto la direzione di un tecnico qualificato alle:

- a) proprie dipendenze nella persona Sig.
- b) dipendenze della Ditta installatrice della gru Sig. (**)

GARANTISCE la consistenza del terreno e delle basi (***) su cui appoggia la gru e che l'apparecchio è stato sottoposto ad un controllo dopo l'installazione e prima della messa in esercizio al fine di assicurarne l'installazione corretta e il buon funzionamento(**)

Firma del dichiarante.....

(*)come disposto dall'art. 71 comma 4 lettera a punto 1 del D.Lgs. 81/2008

(**)allegare alla presente dichiarazione la comunicazione da parte della ditta installatrice, firmata dal tecnico qualificato che ha eseguito il montaggio

(***)come da dichiarazione del piano di posa allegata

Spett.le

A.S.L.

Oggetto: dichiarazione di idoneità piano di appoggio o scorrimento

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
in qualità di Ingegnere/ Architetto/ Geometra, iscritto all'Ordine – Collegio della provincia di
.....al n. e abilitato a norma di legge all'esercizio
della professione, sotto propria responsabilità

DICHIARA

- Che il **piano di appoggio** delle vie di corsa /della base di appoggio degli stabilizzatori
- Che il **piano di posa** del basamento del plinto di fondazione su cui sono annegati i tirafondi/tronchetto a perdere (forniti dallo stesso costruttore) calcolato nel rispetto delle indicazioni fornite dal costruttore nel manuale di uso e manutenzione

dell'apparecchio di sollevamento **gru a torre** con rotazione in basso/ in alto
marca.....modello.....
anno di costruzione.....numero di fabbrica.....matr. ENPI o ISPESL.....
Installata nel cantiere della ditta.....
sito in.....via.....n.

E' IDONEO a sopportare le sollecitazioni indotte dall'installazione e dall'esercizio dell'apparecchio.

Si dichiara inoltre, che la zavorra di base e di volata (controfreccia), sono realizzate in conformità alle prescrizioni della casa costruttrice, come indicato nel manuale di uso e manutenzione dell'apparecchio.

In fede

Luogo.....Data.....

.....

(Timbro e firma)

Spett.le

A.S.L.

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: richiesta di verifica periodica apparecchi di sollevamento, ai sensi dell'art.71 co. 11 del D.Lgs. 81/2008 ed al relativo Allegato VII

Il sottoscritto.....
In qualità di datore di lavoro della ditta.....
con sede legale nel comune di.....
Via.....N.
Telefono/Cell..... Fax.....
e-mail.....
Partita IVA.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 71 co. 11 del D.Lgs. 81/2008 ed al relativo Allegato VII

La verifica dei seguenti apparecchi di sollevamento installati nello stabilimento/cantiere del comune di.....
Via.....N.
Telefono/Cell.....

Elenco degli apparecchi soggetti a verifica periodica nel corrente anno

Descrizione apparecchio di sollevamento	Data ultima verifica ASL	N. fabbrica	Matricola ENPI o ISPEL	Portata massima kg	Anno di costruzione

Trascorsi 30 giorni dalla presentazione di tale richiesta, la ditta si avvarrà del seguente soggetto abilitato:

Ragione sociale:.....
indirizzo sede operativa.....
telefono-fax-e-mail/PEC.....
estremi abilitazione Ministeriale / data ultima di validità dell'autorizzazione.....
data iscrizione (eventuale) registro ASL di Lecco.....

Data..... Firma del datore di lavoro.....

DIPARTIMENTI PERIFERICI I.N.A.I.L.

SEDE	COMPETENZA TERRITORIALE	CAP.	INDIRIZZO	TELEFONO
ALESSANDRIA	Alessandria, Asti	15100	Via A. Gramsci, 2	0131/316211
ANCONA	Ancona, Ascoli Piceno, Pesaro e Urbino, Macerata	60123	Piazza Santa Maria, 5	071/2273232
AOSTA	Aosta	11100	Corso Padre Lorenzo, 18	0165/277467
AVELLINO	Avellino, Benevento	83100	Via Pescatori, 123	0825/31586
BARI	Bari, Foggia		Direzione-Segreteria Amministrativa - Segreteria tecnica C.so Trieste 29 - 70126 Bari 11° e 13° P. c/o Direzione Regionale INAIL PUGLIA Servizi Esterni e Tecnico Scientifici Via Brigata Regina, 6 - 70123 Bari 7° P. c/o Palazzo INAIL	Centralino 080/5436111
BERGAMO	Bergamo	24121	Via Matris Domini, 14	Centralino 035/352.111 Direzione 035/352.238
BIELLA	Biella, Novara, Vercelli, Verbania	13900	Via Aldo Moro, 13 - 4° piano	Centralino 015/35.80.512
BOLOGNA	Bologna, Ferrara, Modena	40121	Via Gramsci, 4	Centralino 051/60.95.111-051/60.95.412
BOLZANO	Bolzano, Trento	39100	Viale Europa, 31	0471/560211
BRESCIA	Brescia, Cremona, Mantova	25124	Via Cefalonia, 52	Centralino 030.24341
CAGLIARI	Cagliari, Oristano	09125	Via Sonnino n. 96	070/60521
CAMPOBASSO	Campobasso, Isernia	86100	Via N. Sauro, 6	0874/698045 - 46
CATANIA	Catania, Enna, Ragusa, Siracusa	95129	Largo dei Vespri, 19	095/316595
CATANZARO	Catanzaro, Cosenza, Reggio Calabria, Crotone, Vibo Valentia	88100	Via Vittorio Veneto, 60	Centralino 0961/535238
COMO	Como, Sondrio, Varese, Lecco	22100	via Petrarca 4	031/3375.411
FIRENZE	Firenze, Siena, Arezzo, Prato	50121	Via delle Porte Nuove, 61	055/32.051
FORLI'	Forlì, Ravenna, Rimini	47122	Piazzale Martiri di Ungheria, 1 (Piazzale ferrovie dello stato)	0543/451611
GENOVA	Genova, Imperia, La Spezia, Savona	16122	Via Serra, 8	Centralino 010/64.20.769

LIVORNO	Livorno, Grosseto, Pisa	57123	Via A. Pieroni, 11	0586/254111
LUCCA	Lucca, Massa Carrara, Pistoia	55100	Viale Luporini, 1021	0583/5261
MESSINA	Messina	98123	Via dei Mille, 89/bis	090/661677
MILANO	Milano, Pavia, Lodi	20121	Corso di Porta Nuova, 19	02/62581
NAPOLI	Napoli, Caserta, Salerno	80121	Via Lomonaco, 3	081/4237711
PADOVA	Padova, Rovigo, Vicenza	35131	Via Nancy, 2	049/8226511
PALERMO	Palermo, Agrigento, Caltanissetta, Trapani	90139	Via F. Crispi, 108	091/331696 - 091/333356
PESCARA	Pescara, Chieti, L'Aquila, Teramo	65127	Viale Marconi, 334	085/454511
PIACENZA	Piacenza, Parma, Reggio Emilia	29122	Via Rodolfo Boselli, 59/63	0523/343381 - 71 - 77
POTENZA	Potenza, Matera	85100	Via della Pineta, 12	0971/37061
ROMA	Roma, Frosinone, Latina, Rieti, Viterbo	00153	Via Bargoni, 8	06/5839271
SASSARI	Sassari, Nuoro	07100	Piazza Marconi, 8	079/2084214
TARANTO	Taranto, Brindisi, Lecce	74121	via Japigia, 2	Centralino 099/73.22.111
TERNI	Terni, Perugia	05100	Via F. Turati, 18/20	Centralino 0744/207211
TORINO	Torino, Cuneo	10128	Sede INAIL di Torino Nord via Bernardino Ramazzini 26 - 5° piano Torino	011/55.93.972
UDINE	Udine, Gorizia, Pordenone, Trieste	33100	Piazza del Duomo, 7	0432/240222
VENEZIA MESTRE	Venezia, Belluno, Treviso	30172	Corso del Popolo, 33	041/950896 - 041/980121
VERONA	verona	37122	Vicolo Riva San Lorenzo 1	045/8052400

VERIFICHE DI ATTREZZATURE – D.Lgs. 81/08 del 09/04/2008 con disposizioni integrative e correttive D.Lgs. 106/09 del 03/08/2009 in vigore dal 20 Agosto 2009 – Allegato VII - estratto

DESCRIZIONE	TIPO	CON MODALITA' di UTILIZZO	ANNO Costruzione	PERIODICITA' VERIFICA
Scale aeree	ad inclinazione variabile	Tutti	Tutti	annuale
Ponti mobili sviluppabili su carro	ad azionamento motorizzato	Tutti	Tutti	annuale
Ponti mobili sviluppabili su carro	a sviluppo verticale e azionati a mano	Tutti	Tutti	biennale
Ponti sospesi e relativi argani	Tutti	Tutti	Tutti	
Carrelli semoventi	a braccio telescopico	Tutti	Tutti	annuale
Piattaforme di lavoro	autosollevanti su colonne	Tutti	Tutti	biennale
Ascensori e montacarichi da cantieri	con cabina/piattaforma guidata verticalmente	Tutti	Tutti	annuale
Apparecchi di sollevamento materiali con portata > a 200 Kg	non azionati a mano, di tipo mobile o trasferibile	con modalità di utilizzo riscontrabili in settori di impiego quali costruzioni, siderurgico, portuale, estrattivo	Tutti	annuale
Apparecchi di sollevamento materiali con portata > a 200 Kg	non azionati a mano, di tipo mobile o trasferibile	con modalità di utilizzo regolare	≥ 10 anni	biennale
Apparecchi di sollevamento materiali con portata > a 200 Kg	non azionati a mano, di tipo mobile o trasferibile	con modalità di utilizzo regolare	< 10 anni	annuali
Apparecchi di sollevamento materiali con portata > a 200 Kg	non azionati a mano, di tipo fisso	con modalità di utilizzo riscontrabili in settori di impiego quali costruzioni, siderurgico, portuale, estrattivo	< 10 anni	annuali
Apparecchi di sollevamento materiali con portata > a 200 Kg	non azionati a mano, di tipo fisso,	con modalità di utilizzo riscontrabili in settori di impiego quali costruzioni, siderurgico, portuale, estrattivo	≥ 10 anni	biennali
Apparecchi di sollevamento materiali con portata > a 200 Kg	non azionati a mano, di tipo fisso,	con modalità di utilizzo regolare	< 10 anni	biennali
Apparecchi di sollevamento materiali con portata > a 200 Kg	non azionati a mano, di tipo fisso,	con modalità di utilizzo regolare	≥ 10 anni	triennali

Spett.le CLIENTE (ditta noleggiatrice)

Oggetto: Noleggio Gru a torre MARCATA CE assolvimento all'art. 72 comma 2 del D.Lgs. 81/08 – "obbligo dei noleggiatori e dei concedenti in uso"

Io sottoscritto (noleggiatore)..... titolare della ditta
noleggiante.....
con sede in via.....a.....

ATTESTO

ai sensi del D.Lgs. 81/08 Art. 72 che la gru a torre **MARCATA CE** marca.....
modello..... numero di fabbrica.....
anno di costruzione..... matr. ISPESL/ENPI.....
Noleggiata alla ditta.....
dal.....al.....presso il cantiere di
via..... n.

è in buono stato di conservazione, manutenzione ed efficienza ai fini della sicurezza.

La ditta noleggiatrice (cliente), consapevole della propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che la macchina sarà condotta dai sottoscritti lavoratori che sono in possesso di attestato di formazione, informazione e addestramento ai sensi del D.Lgs. 81/08 art. 37 e art. 71 comma 7/a.

Elenco lavoratori incaricati dalla Ditta noleggiatrice (cliente) nell'uso della macchina:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

Luogo e data

Timbro e firma Ditta noleggiatrice (cliente)

Timbro e firma Ditta noleggiante

Spett.le CLIENTE (ditta noleggiatrice)

**Oggetto: Noleggio Gru a torre NON MARCATA CE assolvimento all'art. 72 comma 1 e 2 del D.Lgs. 81/08 –
"obbligo dei noleggiatori e dei concedenti in uso"**

Io sottoscritto (noleggiatore)..... titolare della ditta
noleggiante.....
con sede in via.....a.....

ATTESTO

ai sensi del D.Lgs. 81/08 Art. 72 che la gru a torre **NON MARCATA CE** marca.....
modello.....numero di fabbrica.....
anno di costruzione..... matr. ISPESL/ENPI.....
Noleggiata alla ditta.....
dal.....al.....presso il cantiere di
via.....n.

**è conforme ai requisiti di sicurezza di cui all'Allegato V del D.Lgs 81/08 ed è in buono stato di
conservazione, manutenzione ed efficienza ai fini della sicurezza.**

La ditta noleggiatrice (cliente), consapevole della propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci,
dichiara che la macchina sarà condotta dai sottoscritti lavoratori che sono in possesso di attestato di
formazione, informazione e addestramento ai sensi del D.Lgs. 81/08 art. 37 e art. 71 comma 7/a.

Elenco lavoratori incaricati dalla Ditta noleggiatrice (cliente) nell'uso della macchina:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

Luogo e data

Timbro e firma Ditta noleggiatrice (cliente)

Timbro e firma Ditta noleggiante
