



MODELLO DI RICHIESTA DI PRIMA VERIFICA PERIODICA
CARRI RACCOGLIFRUTTA

Spett.le INAIL
Settore Ricerca, Certificazione e Verifica
Dipartimento Territoriale di _____

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

- 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

¹ inserire ragione sociale

² inserire ragione sociale

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
- Copia attestazione di avvenuto collaudo³

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....
(Timbro e firma)

³ Solo per carri raccogli frutta costruiti in assenza delle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto, rientranti nel regime di verifiche D.M. 04/03/1982.