

Modalità di possibile invio:

- E-mail Servizio Impiantistico : impiantistica.vcs@ats-montagna.it
- Fax Servizio Impiantistico n. 0364.540332
- Raccomandata A.R.

ATS – Montagna

Servizio Impiantistica per la Sicurezza

Via Quarteroni 10/A -25047 Darfo Boario Terme BS

Tel. 0364 540331 fax 0364 540332

e-mail: impiantistica.vcs@ats-montagna.it

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DITTA/IMPRESA EDILE DI CORRETTA INSTALLAZIONE SUL LUOGO DI LAVORO / RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA GRU A TORRE gruppo SC

(SU CARTA INTESATA DELLA DITTA/IMPRESA EDILE CHE UTILIZZA L'ATTREZZATURA
DA MANTENERE AGLI ATTI A CURA DELL'UTENTE

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto nato a il
titolare/legale rappresentante della ditta/impresa edile
con sede legale in via n
avendo provveduto il / nel giorno /i all'installazione nello
stabilimento/cantiere..... sito in via.....
..... n
della gru matr. (ENPI, ISPEL, INAIL).....

sotto la propria responsabilità **DICHIARA**

che, previo l'accertamento del buono stato di conservazione di tutti gli elementi costituenti la gru, l'installazione si è svolta secondo le istruzioni impartite dal Costruttore dell'apparecchio (*) e con la direzione di un tecnico qualificato:

- a) alle proprie dipendenze nella persona del Sig.
- b) dipendente della ditta installatrice della gru Sig. (**).
e garantisce la consistenza del terreno e delle basi su cui appoggia la gru (***) e che l'attrezzatura è stata sottoposta ad un controllo dopo l'installazione e prima della messa in esercizio al fine di assicurarne l'installazione corretta e il buon funzionamento.

CONTESTUALMENTE

Chiede ai sensi dell'art.71 comma 11 del Dlvo 81/08 e succ. integrazioni, la verifica periodica annuale della suddetta Gru a torre;

Non chiede la verifica periodica della suddetta gru, in quanto è stata effettuata l'ultima verifica in data.....come da copia verbale di verifica allegato.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.2 com. 2 del Decreto 11 aprile 2011 indica come nominativo presente nell'elenco dei soggetti abilitati presso il titolare della funzione il (*₂).....con sede in.....via.....tel/fax.....e-mail.....

del quale si potrà avvalere qualora codesto Servizio non sia in grado di provvedere con la propria struttura,

entro 30 gg. a far data dalla ricevuta della presente richiesta. (*₃)

(Firma del Dichiarante)

(Firma del Tecnico qualificato)

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

(**) allegare alla presente anche la dichiarazione della ditta installatrice, firmata dal tecnico qualificato che ha eseguito il montaggio attestante l'installazione corretta ed il buon funzionamento, come disposto dall'art 71 comma 8

(***) allegare dichiarazione del tecnico abilitato iscritto all'Albo per il rispetto dei punti 3.1.1 e 3.1.3 dell'Allegato V del D.Lgs 81/2008

() DICHIARAZIONE DELLA DITTA INSTALLATRICE QUALIFICATA DI CORRETTO MONTAGGIO DELL'APPARECCHIO DI SOLLEVAMENTO DI TIPO TRASFERIBILE**

(SU CARTA INTESTATA DELLA DITTA INSTALLATRICE DA MANTENERE AGLI ATTI A CURA DELL'UTENTE)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
titolare/legale rappresentante della ditta installatrice

.....
con sede legale invia.....n.....
avendo provveduto il / nei giorno/iall'installazione nel Cantiere/Stabilimento della
ditta / impresa edilesito in

vian.....
Dell'apparecchio di sollevamento tipo: gru a torre / argano a cavalletto /
.....
di costruzione.....Modellon. f. / serie

matr. (ENPI o ISPEL).....
sotto la propria responsabilità

DICHIARA (*)

che, previo l'accertamento delle buone condizioni di conservazione e funzionamento delle strutture, dei meccanismi e dei dispositivi di sicurezza dell'apparecchio, ha effettuato il relativo montaggio secondo le istruzioni fornite dal fabbricante e riportate nel manuale di uso e manutenzione dell'apparecchio e nel rispetto della regola dell'arte.

Data li

la Ditta Installatrice

.....

(timbro e firma)

(*) come disposto dall'art. 24 del D.Lgs. n. 81/2008

() DICHIARAZIONE DI IDONEITÀ
DEL PIANO DI POSA O SCORRIMENTO DI GRU A TORRE**

(A FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DI CANTIERE E/O TECNICO ABILITATO ISCRITTO ALL'ALBO DA
MANTENERE AGLI ATTI A CURA DELL'UTENTE)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto nato a..... il.....
Ingegnere /Architetto / Geometra, iscritto all'Ordine - Collegio degli/dei
della provincia dial n. di iscrizione, abilitato a
norma di legge all'esercizio della professione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

O che **il piano di posa (*)** delle vie di corsa / del basamento di appoggio degli stabilizzatori

O 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'attrezzatura di
sollevamento **gru a torre** con rotazione in basso / in alto,

matricola(ENPI/ISPEL).....di costruzione.....

modello.....n.f./ serie

installata nel cantiere della ditta / impresa edile

ubicato in Via..... n.....

**è idoneo a sopportare le sollecitazioni indotte dall'installazione e dall'esercizio
dell'apparecchio.**

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

In fede

.....

(Timbro e firma)

(*) come disposto ai punti 3.1.1 e 3.1.3. dell'Allegato V del D.Lgs. 81/2008