



**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..... via .....n.....  
legale rappresentante della ditta<sup>1</sup> .....  
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:**<sup>2</sup> .....

- 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 .....

---

<sup>1</sup> inserire ragione sociale

<sup>2</sup> 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 collaudo<sup>3</sup>

Il Legale Rappresentante

Data.....

.....  
(Timbro e firma)

<sup>3</sup> 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.