

## CHECK-LIST n° 3 – CARRELLI

| Tipologia carrelli |                          |
|--------------------|--------------------------|
| PORTABAGAGLI       | <input type="checkbox"/> |
| CONTAINER          | <input type="checkbox"/> |
| PALLET             | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO              |                          |

|   |  |                                  |   |
|---|--|----------------------------------|---|
| Data trasmissione a Operatore Controllo |  |                                  |   |
| Società                                 |  | Marca/Modello                    |   |
| Numero seriale:                         |  | Numero sociale:                  |   |
| Tipo richiesta                          | <input type="checkbox"/> Prima emissione | <input type="checkbox"/> Rinnovo | <input type="checkbox"/> Controllo a campione |
| Data verifica:                          |  | Verificatore                     |   |
| Note                                    |  |                                  |   |

| ESAME VISIVO (E-15 Disposizioni di Safety volume 2) | Conforme | NON conforme | NON applicabile | Data verifica azioni |
|---|----------|--------------|-----------------|----------------------|
| ACA   |          |              |                 |                      |
| Logo Aziendale e numero sociale                     |          |              |                 |                      |
| Targhetta identificativa con Logo CE                |          |              |                 |                      |
| Costruttore, marca/modello                          |          |              |                 |                      |
| Elementi catarifrangenti                            |          |              |                 |                      |

| VERIFICHE AGGIUNTIVE  | Conforme | NON conforme | NON applicabile | Data verifica azioni |
|---|----------|--------------|-----------------|----------------------|
| STATO DI USURA RUOTE E GOMMATURA (ad es.: assenza rotture e usura anomala gomme/pneumatici) |          |              |                 |                      |
| ASSENZA DI CORPI ESTRANEI (Plastica, nastro adesivo)  |          |              |                 |                      |
| FISSAGGIO RULLI PIANALE DI CARICO   |          |              |                 |                      |
| PRESENZA BLOCCHI E PERNI RULLIERA   |          |              |                 |                      |
| LEVABLOCCO RALLA  |          |              |                 |                      |
| INTEGRITA' STRUTTURA (Longheroni, supporti di ancoraggio)                                   |          |              |                 |                      |
| CONTROLLO VISIVO DEGLI ELEMENTI FRENANTI (ad esempio tacchetti freno)                       |          |              |                 |                      |
| INTEGRITA' DELLA INTELAIATURA E DEL TENDAGGIO   |          |              |                 |                      |
| PRESENZA SPONDE LATERALI E PARACOLPI SUPERIORE  |          |              |                 |                      |
| ASSENZA DI PARTI DELLA STRUTTURA TAGLIANTI, MANCANTI E/O DETERIORATE                        |          |              |                 |                      |
| CONTROLLO DEL LEVERISMO DEL FRENO DI STAZIONAMENTO  |          |              |                 |                      |

| Esito verifica        |  |                                  |                                    |
|-----------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| POSITIVO              | <input type="checkbox"/>                 |                                  |                                    |
| ACA                   | <input type="checkbox"/> Prima emissione | <input type="checkbox"/> Rinnovo | <input type="checkbox"/> Controllo |
| NEGATIVO              | <input type="checkbox"/>                 |                                  |                                    |
| inibito (se negativo) | ACA n.:                                  |                                  |                                    |

**Responsabile Controllo**

Nominativo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Riferimento E-15 Disposizioni di Safety volume 2

| REQUISITO                       | ACA      | Polizza assicurativa RCT | Logo Aziendale e numero sociale | Targhetta identificativa con Logo CE | Costruttore, marca/modello e n° di serie | Elementi catarifrangenti |
|---------------------------------|----------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------|
| →                               |          |                          |                                 |                                      |  |                          |
| <b>Mezzo /attrezzatura</b>      | <b>1</b> | <b>3</b>                 | <b>7</b>                        |                                      |  | <b>9</b>                 |
| <b>Carrello porta- bagagli</b>  | X        | X                        | X                               | X                                    | X  | X                        |
| <b>Carrello porta-container</b> | X        | X                        | X                               | X                                    | X  | X                        |
| <b>Carrello porta-pallet</b>    | X        | X                        | X                               | X                                    | X  | X                        |
| <b>Carrello altra tipologia</b> | X        | X                        | X                               | X                                    | X  | X                        |