

**Oggetto:** Regolamentazione ex D.Lgs. 81/2008 e s.m.i dei mezzi di movimentazione elettrici (muletti, transpallet e trattori) oltre che dei carrelli, in uso presso il Centro Agro Alimentare di Torino: verifiche di conformità condotte da Ente di parte terza.

LA PRESENTE CIRCOLARE E LE RELATIVE APPENDICI RISULTANO LIBERAMENTE ACQUISIBILI DAL SITO [www.caaf.it](http://www.caaf.it)

Appendice 1 Autodichiarazione di rispondenza

Appendice 2 Elenco del parco mezzi in uso

Appendice 3 Modello di delega

Appendice 4 Tabulato riepilogativo elenco prezzi unitari

Appendice 5 Check-list di controllo mezzi

Appendice 6 Richiesta di ottenimento del contrassegno  
per l'introduzione di nuovi mezzi nell'area C.A.A.T.

Spett.le Società Consortile  
 Centro Agro-Alimentare Torino "C.A.A.T. S.c.p.A."  
 Strada del Portone, 10 – 10095 – Grugliasco (TO)

**AUTODICHIARAZIONE DI RISPONDEZZA**

Il sottoscritto .....  
 in qualità di .....  
 della ditta .....  
 con sede sociale in .....

**Dichiara che i seguenti mezzi riportati nell'elenco Appendice 2**

Rispondono alla:

- D.Lgs 81/08 – requisiti di sicurezza Allegato V
- Direttiva 98/37/CE (DPR 459/96);
- Direttiva 2006/42/CE (D.Lgs. 17/2010)
- Altro \_\_\_\_\_

**Dichiara:**

- che tutti i sistemi di sicurezza richiesti dalla normativa applicabile sono installati e funzionanti(D.Lgs 81/08 art.71 comma 4).
- che sono predisposte manutenzioni periodiche come richiesto dal manuale di uso e manutenzione (D.Lgs 81/08 art. 70 e art.71 comma 8).
- che il personale addetto all'utilizzo dei mezzi è stato informato e formato (D.Lgs 81/08 art.36-37 e art .71 comma 7 ed art.73 art.1-4).
- di essere in possesso di polizza di responsabilità civile verso terzi della cooperativa/ditta, con i relativi massimali.
- che ad ogni effetto di Legge la documentazione allegata in copia al presente modulo, per ciascun veicolo (foglio matricola/libretto+certificato di assicurazione), è vera ed autentica.
- che ogni responsabilità per l'uso, la manutenzione e, più in generale, la detenzione dei predetti veicoli appartiene alla scrivente Società, impegnandosi quest'ultima a tenere indenne la C.A.A.T. S.c.p.A. da qualsiasi richiesta di terzi inerente eventuali danni legati all'uso e/o alla detenzione dei veicoli citati.

Grugliasco, / /

*Il Legale Rappresentante*  
 (Timbro e firma)



**DELEGA**

Io sottoscritto.....nato a .....  
Il ..... residente in....., Via .....  
Documento di identità/riconoscimento: tipo ..... numero .....  
rilasciato da .....  
In qualità di .....  
.....  
con la presente

**delego**

a presenziare ai controlli sui mezzi di movimentazione di mia proprietà/uso il Sig.....  
..... nato a .....  
Il ..... residente in....., Via .....  
Documento di identità/riconoscimento: tipo ..... numero .....  
.....  
rilasciato da .....

autorizzandolo espressamente a fornire la documentazione richiesta e sottoscrivere il documento di controllo rilasciato da Ente di parte terza allo scopo delegato, a mio nome e conto.

Confermo che il delegato comprende ed è in grado di interagire perfettamente in lingua italiana. Sono consapevole che la mancata presentazione dei documenti essenziali per il controllo o il rifiuto di sottoscrivere il documento di controllo equivarranno al riscontro di una non conformità grave, con le conseguenze da ciò derivanti.

- Si allega:      1) Fotocopia del documento di riconoscimento del Delegante in corso di validità;  
                  2) Fotocopia del documento di riconoscimento del Delegato in corso di validità.

Grugliasco, lì .....

(firma).....

**TABULATO RIEPILOGATIVO ELENCO PREZZI UNITARI in vigore dal 2016**

Tipologia mezzo	p.u. [€/cad]	
	PRIMA VERIFICA	RIVERIFICA
Trattore elettrico (compresi n.3 carrelli trainati)	<b>€ 50,00</b>	<b>€ 35,00</b>
Transpallet elettrico	<b>€ 45,00</b>	<b>€ 25,00</b>
Carrello elevatore	<b>€ 70,00</b>	<b>€ 40,00</b>

## CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso <sup>3</sup>

### 1. CARRELLI ELEVATORI

**Peso<sup>4</sup>**

- [A] 1. Posto di guida: Protezione e Sistema di trattenimento operatore.
- [A] 2. Dispositivo "uomo presente".
- [B] 3. Girofaro e avvisatore acustico.
- [A] 4. Visibilità/montante.
- [B] 5. Sistemi e dispositivi di comando per la traslazione.
- [B] 6. Ruote e gommatura
- [A] 7. Efficienza Sistema frenante
- [B] 8. Presenza carter e ripari
- [B] 9. Stato catene e gruppo di sollevamento
- [A] 10. Stato forche e accessori omologati per il carrello
- [B] 11. Presenza targa curve di carico/portata
- [B] 12 Presenza/efficienza fanali anteriori e posteriori
- [B] 13 Presenza chiave avviamento estraibile
- [B] 14 Presenza / efficienza spazzole tergicristallo
- [A] 15 Presenza tettuccio protezione
- [A] 16 Presenza fincorsa
- [B] 17 Presenza dispositivi di azionamento accidentale forche
- [B] 18 Dispositivi per il ritorno in posizione neutra delle leve di comando
- [B] 19 Specchietto retrovisore

C	NC	NA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data verifica: Grugliasco li, .....

N. Verbale:.....

<sup>3</sup> Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo:  
 leasing                      d) altro

a) di proprietà

b) in locazione

c) in

LIVELLO DI GRAVITÀ ASSEGNATO AL CONTROLLO		
[A] GRAVE	[B] LIEVE	[C] CONSIGLIATO

RISULTATO DELLA VERIFICA		
C CONFORME	NC NON CONFORME	NA NON APPLICABILE

**ESITO DEL CONTROLLO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AZIONI CORRETTIVE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**CONTROLLO SUPPLEMENTARE ENTRO IL .../.../.....**

Firma

*(Verificatore INO NORD OVEST)*

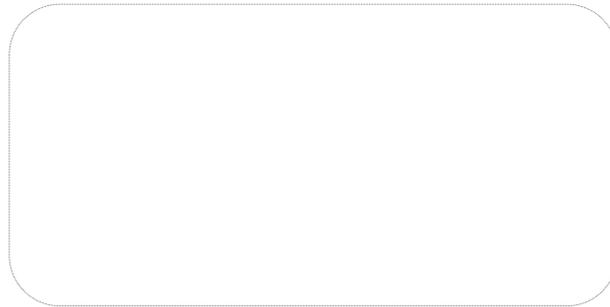
.....

Firma

*(Legale Rappresentante)*

.....

## CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



TIMBRO DELL'AZIENDA

Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso <sup>5</sup>

### 1. TRANSPALLET ELETTRICI

#### Peso<sup>6</sup>

- [A] 1. Sistema frenante
- [A] 2. Pulsante per inversione del senso di marcia alla testa del timone
- [B] 3. Sistemi e dispositivi di comando per la traslazione
- [B] 4. Movimentazione: sollevamento e discesa.
- [B] 5. Avvisatore acustico.
- [B] 6. Dispositivi per il ritorno automatico in posizione neutra di leve e timone
- [B] 7. Presenza chiave avviamento estraibile ( o PIN)
- [B] 8. Arresto di emergenza
- [B] 9. Presenza targa curve di carico/portata
- [B] 10. Stato forche e organi di sollevamento
- [B] 11. Dispositivi per il ritorno in posizione neutra dei comandi di azionamento forche

C	NC	NA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data verifica: Grugliasco li, .....

N. Verbale:.....

<sup>5</sup> Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo:  
leasing d) altro

a) di proprietà

b) in locazione

c) in

<sup>6</sup>

LIVELLO DI GRAVITÀ ASSEGNATO AL CONTROLLO	RISULTATO DELLA VERIFICA
[A] GRAVE    [B] LIEVE    [C] CONSIGLIATO	C CONFORME    NC NON CONFORME    NA NON APPLICABILE

**ESITO DEL CONTROLLO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AZIONI CORRETTIVE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**CONTROLLO SUPPLEMENTARE ENTRO IL .../.../.....**

Firma

*(Verificatore INO NORD OVEST)*

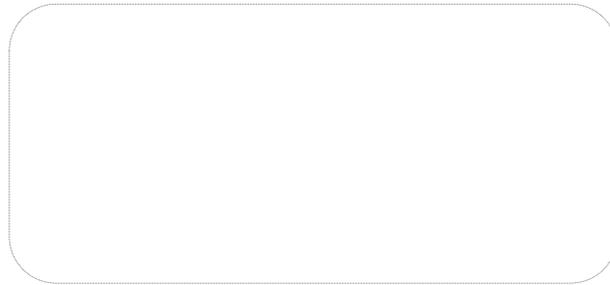
.....

Firma

*(Legale Rappresentante)*

.....

## CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



TIMBRO DELL'AZIENDA

Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso <sup>7</sup>

### 1. TRATTORI

#### Peso<sup>8</sup>

		<b>C</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>
[A]	1. Sistema frenante .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[B]	2. Avvisatore acustico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[B]	3. Ruote e gommatura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[B]	4. Fari anteriori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[A]	5. Posto di guida: Protezione e Sistema di trattenimento operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[B]	6. Presenza chiave avviamento estraibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[B]	7. Presenza / efficienza spazzole tergicristallo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[A]	8. Presenza tettuccio protezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data verifica: Grugliasco li, .....

N. Verbale:.....

<sup>7</sup> Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo:  
leasing d) altro

a) di proprietà

b) in locazione

c) in

<sup>8</sup>

LIVELLO DI GRAVITÀ ASSEGNATO AL CONTROLLO	RISULTATO DELLA VERIFICA
[A] GRAVE    [B] LIEVE    [C] CONSIGLIATO	C CONFORME    NC NON CONFORME    NA NON APPLICABILE

**ESITO DEL CONTROLLO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AZIONI CORRETTIVE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**CONTROLLO SUPPLEMENTARE ENTRO IL .../.../.....**

Firma

*(Verificatore INO NORD OVEST)*

.....

Firma

*(Legale Rappresentante)*

.....

Spett.le Società Consortile  
 Centro Agro-Alimentare Torino "C.A.A.T. S.c.p.A."  
 Strada del Portone, 10 – 10095 – Grugliasco (TO)

**RICHIESTA DI OTTENIMENTO DEL CONTRASSEGNO**  
  
**PER L'INTRODUZIONE DI NUOVI MEZZI NELL'AREA C.A.A.T.**

Il sottoscritto .....  
 in qualità di .....  
 della ditta .....  
 con sede sociale in .....

**Comunica**

con la presente l'aggiornamento del proprio parco macchine a seguito dell'introduzione dei seguenti mezzi:

Tipo	Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso <sup>9</sup>
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet <input type="checkbox"/> elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet <input type="checkbox"/> elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet <input type="checkbox"/> elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet <input type="checkbox"/> elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet <input type="checkbox"/> elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				

**Richiedendo**

L'assegnazione del contrassegno identificativo per la circolazione nelle aree comuni del Centro.  
 A tal fine viene allegata alla presente richiesta la seguente documentazione:

1. Autodichiarazione di rispondenza (*mod. Appendice I*)
2. Aggiornamento garanzia assicurativa

Grugliasco, / /

*Il Legale Rappresentante*  
 (Timbro e firma)

<sup>9</sup> Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo:      a) di proprietà      b) in locazione      c) in leasing      d) altro