



**C.A.A.T.**  
CENTRO AGRO ALIMENTARE TORINO

### **Elenco Appendici**

**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.caat.it](http://www.caat.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.

## Appendice 1

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:

- Direttiva 98/37/CE (DPR 459/96); Direttiva 2006/42/CE
- Normativa previgente: fino a settembre 1991 DPR 547/55, Circolare del Ministero del Lavoro 9/79, Codice di Sicurezza FEM; Da settembre 1991 a settembre 1996: D.Lgs 304/91 per portate inferiori a 10.000 kg, invariata per portate superiori a 10.000 kg compresi.

#### **Dichiara:**

- che tutti i sistemi di sicurezza richiesti dalla normativa applicabile sono installati e funzionanti (D.Lgs 81/08 art.71 comma 4 e 6).
- che sono predisposte manutenzioni periodiche come richiesto dal manuale di uso e manutenzione (D.Lgs 81/08 art. 70 e art.71 comma 4).
- 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).
- 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).....

## Appendice 4

### TABULATO RIEPILOGATIVO ELENCO PREZZI UNITARI

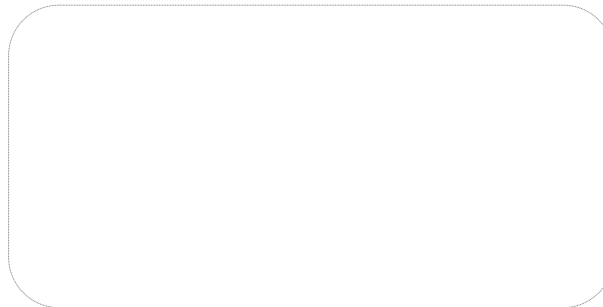
Tipologia mezzo	p.u. [€/cad]	p.u.[€/cad]
	PRIMA VERIFICA	RIVERIFICA
Trattore elettrico (compresi n.3 carrelli trainati)	€ 50,00	€ 25,00
Transpallet elettrico	€ 45,00	€ 15,00
Carrello elevatore	€ 70,00	€ 30,00



**CHECK LIST DI CONTROLLO**



**CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI**



TIMBRO DELL'AZIENDA

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
- [B] 10. Stato forche e accessori omologati per il carrello
- [B] 11. Presenza targa curve di carico

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"/>

<sup>3</sup> Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo: a) di proprietà b) in locazione c) in leasing d) altro

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

RISULTATO DELLA VERIFICA		
C CONFORME	NC NON CONFORME	NA NON APPLICABILE

Icepti Nord Ovest s.r.l.  
Via Rivalta 5, 10043 Orbassano (TO) -  
C.F. e P.IVA: 02178990038  
Tel + 39 011 19821911 – fax + 39 011 19821913

Icepti S.p.A.  
Via Paolo Belizzi, 29-31-33  
Tel + 39 0523 609585 – Fax + 39 0523 591300 – [info@icepi.com](mailto:info@icepi.com) –  
[www.icepi.com](http://www.icepi.com)



**CHECK LIST DI CONTROLLO**



Data verifica: Grugliasco li, .....

N. Verbale:.....

**ESITO DEL CONTROLLO**

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

**AZIONI CORRETTIVE**

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

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

Firma

(Verificatore ICEPI SpA)

.....

Firma

(Legale Rappresentante)

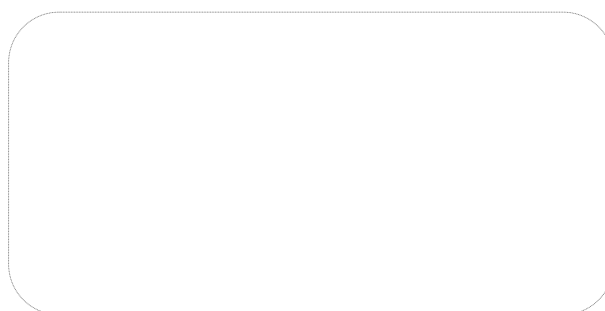
.....



**CHECK LIST DI CONTROLLO**



**CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI**



TIMBRO DELL'AZIENDA

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

**2. TRANSPALLET ELETTRICI**

Peso<sup>6</sup>

- [A] 1. Sistema frenante
- [A] 2. Interruttore di emergenza della testa del timone
- [B] 3. Sistemi e dispositivi di comando per la traslazione
- [B] 4. Movimentazione: sollevamento e discesa.

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"/>

<sup>5</sup> Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo: a) di proprietà b) in locazione c) in leasing d) altro

<sup>6</sup>

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

Icepi Nord Ovest s.r.l.  
Via Rivalta 5, 10043 Orbassano (TO) -  
C.F. e P.IVA: 02178990038  
Tel + 39 011 19821911 – fax + 39 011 19821913

Icepi S.p.A.  
Via Paolo Belizzi, 29-31-33  
Tel + 39 0523 609585 – Fax + 39 0523 591300 – [info@icepi.com](mailto:info@icepi.com) –  
[www.icepi.com](http://www.icepi.com)



**CHECK LIST DI CONTROLLO**



Data verifica: Grugliasco li, .....

N. Verbale:.....

**ESITO DEL CONTROLLO**

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

**AZIONI CORRETTIVE**

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

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

Firma

(Verificatore ICEPI SpA)

.....

Firma

(Legale Rappresentante)

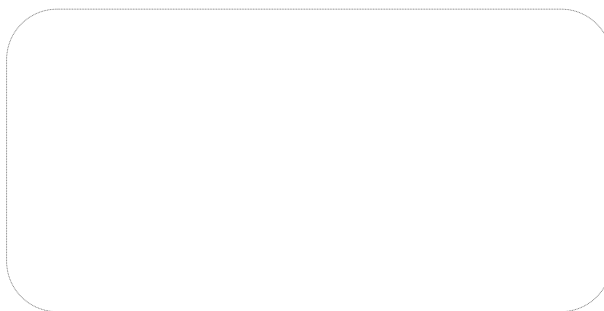
.....



**CHECK LIST DI CONTROLLO**



**CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI**



TIMBRO DELL'AZIENDA

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

**3. TRATTORI E CARRELLI TRAINATI**

Peso<sup>8</sup>

- [A] 1. Sistema frenante .
- [B] 2. Avvisatore acustico
- [B] 3. Ruote e gommatura.
- [B] 4. Illuminazione e fari.

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"/>

<sup>7</sup> Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo: a) di proprietà b) in locazione c) in leasing d) altro

<sup>8</sup>

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

Icepti Nord Ovest s.r.l.  
Via Rivalta 5, 10043 Orbassano (TO) -  
C.F. e P.IVA: 02178990038  
Tel + 39 011 19821911 – fax + 39 011 19821913

Icepti S.p.A.  
Via Paolo Belizzi, 29-31-33  
Tel + 39 0523 609585 – Fax + 39 0523 591300 – [info@icepi.com](mailto:info@icepi.com) –  
[www.icepi.com](http://www.icepi.com)



**CHECK LIST DI CONTROLLO**



Data verifica: Grugliasco li, .....

N. Verbale:.....

**ESITO DEL CONTROLLO**

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

**AZIONI CORRETTIVE**

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

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

Firma

(Verificatore ICEPI SpA)

.....

Firma

(Legale Rappresentante)

.....

## Appendice 6

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:

<b>Tipo</b>	<b>Marca</b>	<b>Modello</b>	<b>n. Fabbrica</b>	<b>Titolo d'uso<sup>9</sup></b>
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet elettrico <input type="checkbox"/> Carrello elevatore				
<input type="checkbox"/> Trattore elettrico <input type="checkbox"/> Transpallet 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 1*)
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