

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

A

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

- 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.

\\Server-NAS\Uenti\Vincenzo Nette\81\mezzi elettrici\circolari e preventivi doc\vari\ultima versione\2011_03_02_Circolare-Appendici ultima versione.doc

Società Consortile Centro Agro Alimentare Torino "C.A.A.T. S.c.p.A."

Sede legale ed amministrativa: 10095 GRUGLIASCO (TO) Strada Del Portone n. 10

Tel: +39-011 349 68 10 – Fax: +39-011 349 54 25 – E-mail: – caat@caat.it

P.IVA e C.F. 05841010019 – C.C.I.A.A. REA 739122 TORINO –

Capitale Sociale : Deliberato € 55.756.388,52 Sottoscritto e Versato € 52.642.627,89

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 RISPONDENZA

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.

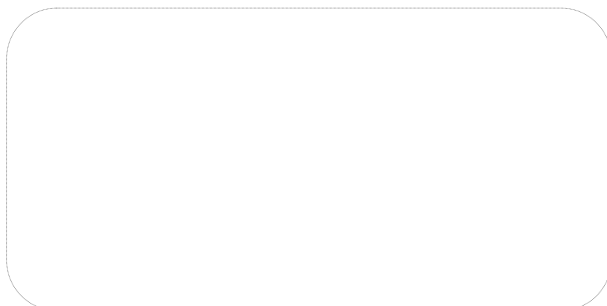
Dichiara:

- 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)

ELENCO DEL PARCO MEZZI IN USO



TIMBRO DELL'AZIENDA

Tipo	Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso ¹
<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				
<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				
<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"/> Carrelli trainati ²	n. totale:			Titolo d'uso

¹ Specificare il titolo con il quale si utilizza il mezzo: a) di proprietà b) in locazione c) in leasing d) altro

² In merito ai carrelli trainati è sufficiente indicarne il numero totale in utilizzo dall'azienda. Nel corso degli accertamenti condotti da ICEPI si provvederà a verificare che i carrelli rechino l'identificativo dell'azienda titolare, come prescritto da Regolamento CAAT

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

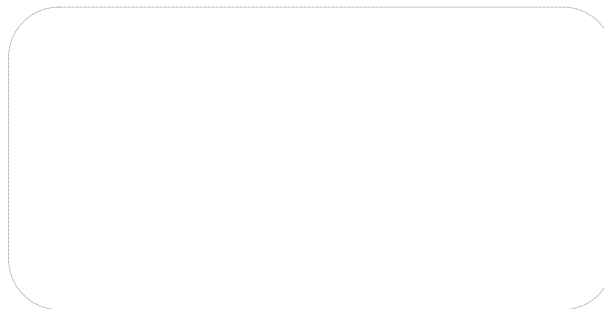
Tipologia mezzo	p.u. [€/cad]	p.u.[€/cad]
	PRIMA VERIFICA	RIVERIFICA
Trattore elettrico (compresi n.3 carrelli trainati)	€ 50,00	€ 25,00
Transpallet elettrico	€ 45,00	€ 15,00
Carrello elevatore	€ 70,00	€ 30,00



CHECK LIST DI CONTROLLO



CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



TIMBRO DELL'AZIENDA

Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso ³
-------	---------	-------------	---------------------------

1. CARRELLI ELEVATORI

Peso⁴

- [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"/>

³ 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 –
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)

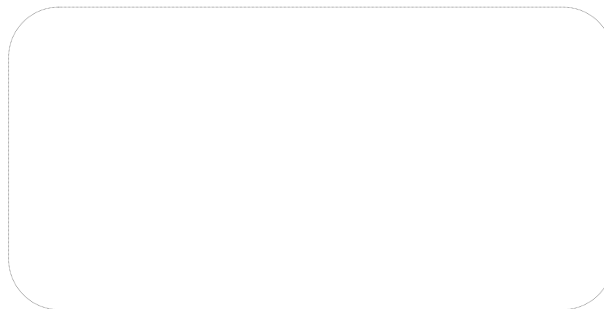
.....



CHECK LIST DI CONTROLLO



CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



TIMBRO DELL'AZIENDA

Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso ⁵

2. TRANSPALLET ELETTRICI

Peso⁶

- [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"/>

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

⁶

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 –
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)

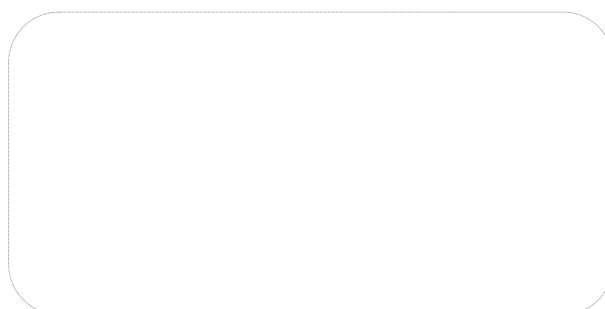
.....



CHECK LIST DI CONTROLLO



CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



TIMBRO DELL'AZIENDA

Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso ⁷

3. TRATTORI E CARRELLI TRAINATI

Peso⁸

- [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"/>

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

⁸

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 –
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:

Tipo	Marca	Modello	n. Fabbrica	Titolo d'uso⁹
<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)

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