

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

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 RISPONDENZA

ai sensi del art. 26 comma 1 lettera a) D.Lgs 81/2008
 (art. 47 DPR 28/12/2000 n.445)

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)

ELENCO DEL PARCO MEZZI IN USO

TIMBRO DELL'AZIENDA

| Tipo | | Marca | Modello | n. Fabbrica | Titolo d'uso ¹ | Numero asseg.to da CAAT |
|--------------------------|-----------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRATTORE ELETTRICO + 3CARRI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | TRANSPALLET ELETTRICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CARRELLO ELEVATORE | | | | | |

| Tipo | n. totale: | Titolo d'uso |
|---|------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Carrelli trainati ² | | |

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 ECOSAFE si provvederà ad eseguire le verifiche previste ed assicurarsi anche che rechina 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, li

(firma).....

TABULATO RIEPILOGATIVO ELENCO PREZZI in vigore dal 2019

| Tipologia mezzo | Costo |
|---|--|
| | PRIMA VERIFICA CON EVENTUALE RIVERIFICA |
| Trattore elettrico (compresi n.3 carrelli trainati) | |
| Transpallet elettrico | € 90,00 |
| Carrello elevatore | |

ESITO DEL CONTROLLO

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

AZIONI CORRETTIVE

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

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

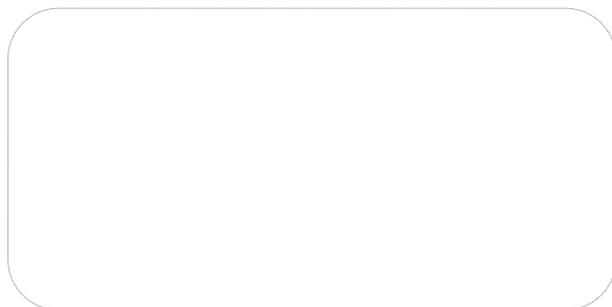
Firma
(Verificatore)

.....

Firma
(Legale Rappresentante)

.....

CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



TIMBRO DELL'AZIENDA

| Marca | Modello | n. Fabbrica | Titolo d'uso ⁵ |
|-------|---------|-------------|---------------------------|
| | | | |

1. TRANSPALLET ELETTRICI

Peso⁶

- | | | | | |
|------------|--|--|--|--|
| [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 dispositivo avviamento (es: chiave estraibile, 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:.....

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] CONSIGLIATO | C CONFORME | NC NON CONFORME | NA NON APPLICABILE |

ESITO DEL CONTROLLO

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

AZIONI CORRETTIVE

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

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

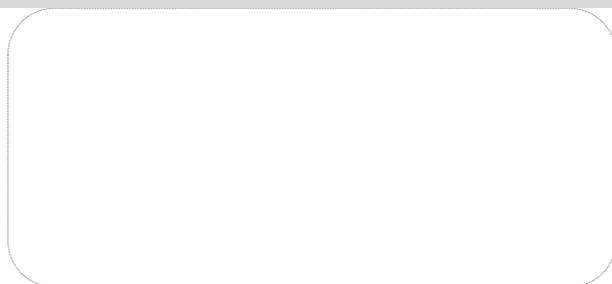
Firma
(Verificatore)

.....

Firma
(Legale Rappresentante)

.....

CHECK LIST DI CONTROLLO MEZZI



TIMBRO DELL'AZIENDA

| Marca | Modello | n. Fabbrica | Titolo d'uso ⁷ |
|-------|---------|-------------|---------------------------|
| | | | |

1. TRATTORI E CARRELLI TRAINATI

Peso⁸

| | | C | NC | NA |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [A] | 1. Sistema frenante: presenza ed efficienza (es: corretto funzionamento, integrità, ..) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [B] | 2. Avvisatore acustico: presenza ed efficienza (es: corretto funzionamento, udibilità, ..) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [B] | 3. Ruote e gommatura: presenza ed efficienza (es: integrità, grado di usura,....) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [A] | 4. Fari anteriori e posteriori: presenza ed efficienza (es: integrità, funzionamento, l'illuminosità,..) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [A] | 5. Sistema di trattenimento operatore nel posto di guida: presenza ed efficienza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [B] | 6. Chiave avviamento estraibile: presenza e corretto funzionamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [B] | 7. Specchietto retrovisore: presenza ed efficienza (integrità, dimensionamento, ...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [A] | 8. Adeguate condizioni di visibilità dalla postazione di guida | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [A] | 9. Adeguate condizioni di manutenzione dei carrelli trainati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [B] | 10. Presenza bande/dispositivi catarinfrangenti zona posteriore dei carrelli trainati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [C] | 11. Presenza catarinfrangenti zona laterale (entrambi i lati) dei carrelli trainati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Data verifica: Grugliasco li,

N. Verbale:.....

⁷ 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 | [C] CONSIGLIATO |

| RISULTATO DELLA VERIFICA | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------|
| C CONFORME | NC NON CONFORME | NA NON APPLICABILE |

ESITO DEL CONTROLLO

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

AZIONI CORRETTIVE

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

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

Firma
(Verificatore)
.....

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 ⁹ |
|--------------------------|-----------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Trattore elettrico + 3carri | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Transpallet elettrico | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Carrello elevatore | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Trattore elettrico + 3carri | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Transpallet elettrico | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Carrello elevatore | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Trattore elettrico + 3carri | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Transpallet elettrico | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Carrello elevatore | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Trattore elettrico + 3carri | | | | |
| <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 I*)
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