

VERIT S.r.I

Organismo di Ispezione di Tipo A
Sede legale ed amministrativa: Via G. Oberdan, 12A Castenedolo (BS)
tel. 030/3546580 - fax 030/5100070 - E mail: info@verit.it
C.F. e P.IVA e Registro Imprese di Brescia: 02545410983



Spett.le Società VERIT S.r.I Via G.Oberdan, 12A 25014 Castenedolo (BS) C.F e P.IVA: 02545410983 Tel.030/3546580 Fax. 030/5100070

E mail: info@verit.it

RICHIESTA OFFERTA PER VERIFICHE ATTREZZATURE DI LAVORO

(art 71 del D,Lgs. 81/2008 - commi 11 e 12 - come modificati dalla con modificazioni, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69,)	a "Legge 9 agosto 2013, n. 98" di conversione in legge,
Il sottoscritto in qualità di della Ditta	
RICHIEDE OFF	<u>ERTA</u>
di "VERIT SRL", in qualità di Organismo Abilitato dal Ministe l'attività di	ro del Lavoro in data 21/05/2012, al fine di espletare
prima verifica periodica (PVP) (da effettuare solo allo scadere dei 45 gg dalla richiesta all'INAIL)	verifica periodica successiva alla prima (VPS)
delle attrezzature elencate: (riportare i dati matricolari/tecnici riportati negli allegati specifici o parte integrante della presente richiesta e solo per le tipologie di a	attrezzature oggetto delle verifiche).
Sede in cui trovasi l'attrezzatura: Persona da contattare (E mail/cell/etc)	
Si dichiara, altresì, che tutte le documentazioni tecniche nece legislazione vigente, saranno disponibili al momento della veril procedure previste nei confronti INAIL per l'intervento di prima ver	fica e che sono state espletate correttamente tutte le
Si prende atto, altresì, che le tariffe applicate da VERIT per le verit Competenti (Tariffario Nazionale: DI 23/11/2012 con aggiornam sugli importi del tariffario come da regolamentazione nazionale (D	enti ISTAT) e che VERIT potrà applicare delle variazioni
	Firma
Località, lì	

NB: la presente richiesta di Offerta non costituisce vincolo alcuno per il richiedente e dovrà essere successivamente formalizzata con sottoscrizione di regolare contratto

Allegati: (eventuale)

- > All.1(elenco attrezzature di sollevamento)
- All.2(elenco attrezzature in pressione)
- > All.3 (elenco idroestrattori)

Mod.00/PR.02/03 Pag. 1 di 4



VERIT S.r.IOrganismo di Ispezione di Tipo A Sede legale ed amministrativa: Via G. Oberdan, 12A Castenedolo (BS) tel. 030/3546580 - fax 030/5100070 - E mail: info@verit.it C.F. e P.IVA e Registro Imprese di Brescia: 02545410983



Allegato: n. 1 ATTREZZATURE DA VERIFICARE									
GRUPPI SC-SP	☐ ATTREZZATURE SOLLEVAMENTO COSE (SC) ☐ PERSONE (SP)								
Indicare i seguenti dati delle attrezzature da sottoporre a verifica: tipologia – anno costruzione – anno di messa in servizio - portata max – n° di fabbr n° matr.(ENPI/ISPESL/INAIL) - data ultima verifica -									
Tipo di attrezzatura	Anno di costruzione	Anno di messa in servizio	Portata max	N° di fabbrica	Matr. E /ISPESL-IN	NPI VAIL	Data verifica	ultima	
NOTA 1: VERIFICA SUPPLEMENTARE (dopo 20 anni)	Sulle gru mobili (autogrù, gru su camion), sulle gru trasferibili (gru a torre, gru a cavalletto per edilizia) e sui ponti sviluppabili su carro ad azionamento motorizzato messe in esercizio da oltre 20 anni non si potrà procedere alla verifica periodica se non è stata eseguita da esperti, incaricati dal datore di lavoro, la "verifica supplementare" (indagine approfondita secondo norme tecniche e calcolo vita residua dell'attrezzatura: punto 3.2.3 e punto 2 lettera c) del DM 11 aprile 2011)								
NOTA 2: SOLLEVATORI TELESCOPICI	□ Forch □ Ganci □ Verric	0		uenti gli eventua	li accessori u	ıtilizza	ati e/o montat	i:	



VERIT S.r.I

Organismo di Ispezione di Tipo A Sede legale ed amministrativa: Via G. Oberdan, 12A Castenedolo (BS) tel. 030/3546580 - fax 030/5100070 - E mail: info@verit.it C.F. e P.IVA e Registro Imprese di Brescia: 02545410983

Dasa-Rägister EN ISO 9001:2015 IQ-0218-04

Allegato 2	ATTREZZATURE DA VERIFICARE: ATTREZZATURE IN PRESSIONE (GRUPPO GVR)								
Tipo Attrezzatura (*) (Generatore di vapore, recipiente a pressione, impianto di riscaldamento)	N. Fabbrica	Matricola (ANCC/ ISPESL/ INAIL)	Tipo di verifica (Funzionamento, interna, integrità)	(**) C*PS (litri*bar) oppure S=mq o t/h	Anno di costruzione/ Anno di messa in servizio		ultima		

LEGENDA:

(*) gruppo appartenenza → GVR = Gas Vapore Riscaldamento

GVRa = Attrezzature a pressione:

GVRa1 = Recipienti contenenti fluidi con pressione maggiore di 0,5 bar

GVRa2= Generatori di vapor d'acqua

GVRa3= Generatori di acqua surriscaldata

GVRa4= Tubazioni contenenti gas, vapori e liquidi

GVRa5= Generatori di calore [...] superiori a 116 kW GVRa6= Forni per le industrie chimiche e affini.

GVRb = Insiemi: assemblaggi di attrezzature certificati CE (secondo DLgs 93/2000.)

(**) Indicare per 1) Recipienti in pressione: C*PS(litri*bar) 2) Generatori di Vapore: S(superficie riscaldata)=mq oppure P=potenzialità = t/h 3) Impianti di riscaldamento: Potenzialità= KW



VERIT S.r.IOrganismo di Ispezione di Tipo A Sede legale ed amministrativa: Via G. Oberdan, 12A Castenedolo (BS) tel. 030/3546580 - fax 030/5100070 - E mail: info@verit.it C.F. e P.IVA e Registro Imprese di Brescia: 02545410983



Allegato: n. 3 [_] ATTREZZATURE DA VERIFICARE: IDROESTRATTORE (GRUPPO: SCe)									D: SCe)		
Tipo di u	utilizzo	nume giri	etro x ero di (metri (min.)	a esplosi instabili diameti	i nabili o dar luogo miscele ve o i, aventi o e esterno	N. Fabbrica	Matricola (ENPI/ISP ESL/ INAIL)	Tipo di verifica (Funzionamento, interna)		Anno di costruzione	Data ultima verifica
Continuo	Discontinuo	si 🗆	NO 🗆	SI 🗆	NO 🗆			Funzionamento	Interna		