

**NOLEGGIO PIATTAFORME**

**FRISONI Sante**

Tel. 335.8340751 - Fax 0541.616350

Sede Legale:  
Via del Carro, 55 - 47843 Misano Adr. (RN)  
Sede Operativa:  
Via Larga, s.n. - 47843 Misano Adr. (RN)  
Cod. Fisc. FRS SNT 47S01 H274Z  
P. Iva 015 847 004 03

www.frisonipiattaforme.com



Manutentori e Operatori Certificati "IPAF"

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' EX ART 72 D.LGS 9 APRILE 2008, N° 81

Con la presente si attesta che la macchina:

Piattaforma Aerea:

Marca: \_\_\_\_\_

Modello: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

E' in buono stato di conservazione, manutenzione ed efficienza ai fini della sicurezza. Si attesta inoltre che non ha subito modifiche strutturali e che ha mantenuto inalterati tutti i requisiti di sicurezza previsti dal costruttore e quindi dalle specifiche disposizioni legislative e regolamentari di recepimento delle direttive comunitarie di prodotto.

La macchina viene consegnata completa di copia manuale d'uso e manutenzione, copia dichiarazione CE di conformità, copia verbale di verifica USL.

Ditta noleggiatrice:

Ditta: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Ai sensi dell' Art. 72 comma 2 D.Lgs 81/2008, il Datore di lavoro Sig.re: \_\_\_\_\_

Dichiara che l'attrezzatura di cui al presente documento verrà utilizzata dai lavoratori sotto indicati che sono stati formati conformemente alle disposizioni di cui al Titolo III del D.Lgs citato.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Timbro e firma (leggibile)

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_