



Progetto / cantiere:		Data di montaggio:	
Via / numero civico:		Data di rimozione:	
CAP / località:			
Montatore del ponteggio (nome): (persona qualificata)		Ditta:	
		ID n°:	
Tipo di ponteggio: ☐ Ponteggio di facciata ☐ Ponteggio interno ☐ Ponteggio mobile/piattaforma di lavoro ☐ Ponteggio di ritenuta ☐ Torre con scale			
Fabbricante del ponteggio:		Tipo (ai sensi della norma DIN):	
Conferma da parte della ditta installatrice del ponteggio sull'installazione a regola d'arte, sulla stabilità e sulla sicurezza di esercizio, conformemente alle istruzioni del fabbricante (persona qualificata della ditta installatrice del ponteggio):			
Data:		Firma:	
Conferma della verifica da parte della "persona abilitata alla verifica" della ditta installatrice del ponteggio (la "persona abilitata alla verifica" e la "persona qualificata" della ditta installatrice del ponteggio, in caso di idoneità, possono coincidere nella stessa persona):			
Nome:		Ditta:	
Data:		Firma:	
Conferma di presa in carico (idoneità, sicurezza di esercizio e utilizzo conforme) da parte della persona qualificata della ditta utilizzatrice del ponteggio (utilizzatore e montatore del ponteggio possono coincidere):			
Nome:		Ditta:	
Data:		Firma:	
È vietato apportare modifiche autonome al ponteggio senza previa consultazione con il montatore del ponteggio!			
Ispezione visiva prima del primo utilizzo da parte della persona qualificata della ditta utilizzatrice del ponteggio (in caso di utenti di altre ditte, occorre un certificato di ponteggio separato):			
Nome:		Ditta:	
Data:		Firma:	

Controllo visivo da parte di una persona qualificata della ditta utilizzatrice del ponteggio	Tutto eseguito in conformità?			Indicazione delle non conformità riscontrate / misure adottate per la loro risoluzione
	Sì	No	Non applicabile/ non necessario	
Le istruzioni di montaggio del ponteggio e la segnaletica del ponteggio sono disponibili?	☐	☐	☐	
I componenti del ponteggio sono visibilmente integri?	☐	☐		
Il piano di appoggio è stabile / il ponteggio presenta un montaggio perpendicolare?	☐	☐		
Le ruote sono bloccate (solo per ponteggi mobili su ruote)?	☐	☐	☐	
È presente un supporto laterale per i ponteggi mobili su ruote (conformemente alle istruzioni di montaggio)?	☐	☐	☐	
Piani di lavoro e aperture di accesso in numero sufficiente e con distanze adeguate (conformemente alle istruzioni di montaggio)?	☐	☐		
L'accesso al piano di lavoro è conforme?	☐	☐		
Piano di lavoro: la protezione laterale è conforme (presenza di ringhiera perimetrale e tavola fermapiè conformemente alle istruzioni di montaggio)?	☐	☐		
Altro:	☐	☐	☐	
☐ Il ponteggio non sarà utilizzato per più di un giorno.				
☐ Il ponteggio sarà utilizzato per più di un giorno. Per gli ulteriori documenti relativi alle ispezioni giornaliere (controlli visivi), vedere pagina 2.				



Controlli visivi giornalieri (Controllo visivo giornaliero prima dell'inizio di qualsiasi lavoro, effettuato da una persona qualificata della ditta utilizzatrice del ponteggio in conformità con TRBS 2121)

[illegible]