

Di seguito elenco della documentazione da inviare all'O.N. per poter avviare il processo di certificazione. .

**NB: La documentazione deve essere inviata presso l'ufficio di competenza entro e non oltre 30 giorni dalla data del contratto.**

**La documentazione tecnica deve indicare chiaramente tutte le possibilità di estensione offerte dal modello di macchina presentato all'esame.**

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA	AZIONAMENTO ELETTRICO	AZIONAMENTO IDRAULICO	CAMPO RISERVATO ALL' O.N. (1) :		
			OFFERTA N.RO :		
			RIESAME DELLA DOMANDA		
			ESEGUITO DA :		
			DATA : __/__/__		
DATI TECNICI E IDENTIFICATIVI SUL CONTRATTO "DOMANDA PER LA CERTIFICAZIONE AI SENSI SELL'ALLEGATO IX DELLE MACCHINE DI CUI AL PUNTO 17 DELL'ALL. IV DIR. 2006/42/CE" ( MOD10A)	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
MANUALE DI USO E MANUTENZIONE	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
RELAZIONE TECNICA DI CALCOLO	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
DISEGNO TECNICO DI PROGETTAZIONE	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
ANALISI DEI RISCHI DELLE SOLUZIONI ADOTTATE PER SODDISFARE I RESS DELL'ALLEGATO I° DELLA DIRETTIVA 2006/42/CE	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
SCHEMA ELETTRICO	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
SCHEMA IDRAULICO		X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
CERTIFICATO/SPECIFICHE DEL QUADRO DI MANOVRA	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
CERTIFICATO/SPECIFICHE DELLE FUNI DI TRAZIONE	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
CERTIFICATO/SPECIFICHE DELLA FUNE DEL LIMITATORE DI VELOCITA'	X		<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
SPECIFICHE CINGHIE O CATENE DI TRAZIONE	X		<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
CERTIFICATO/SPECIFICHE TUBAZIONI FLESSIBILI		X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
CERTIFICATO DI RESISTENZA AL FUOCO DELLE PORTE DI PIANO	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
DIAGRAMMA DELLA CURVA CARATTERISTICA DEGLI AMMORTIZZATORI LINEARI (MOLLE)	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
CERTIFICATO/SPECIFICHE DEL DISPOSITIVO DI ALLARME BIDIREZIONALE	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
ATTESTATO DI ESAME CE/UE DI TIPO LIMITATORE DI VELOCITA'	X		<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
DICHIARAZIONE CE/UE DI CONFORMITA' LIMITATORE DI VELOCITA'	X		<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
ATTESTATO/CERTIFICATO DI ESAME CE/UE DI TIPO PARACADUTE	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
ATTESTATO/CERTIFICATO DI ESAME CE/UE DI TIPO PARACADUTE	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
ATTESTATO/CERTIFICATO DI ESAME CE/UE DI TIPO VALVOLA DI CADUTA		X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
DICHIARAZIONE CE/UE DI CONFORMITA' VALVOLA DI CADUTA		X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
ATTESTATO/CERTIFICATO DI ESAME CE/UE DI TIPO AMMORTIZZATORI	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
DICHIARAZIONE CE/UE DI CONFORMITA' AMMORTIZZATORI	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
ATTESTATO/CERTIFICATO DI ESAME CE/UE DI TIPO BLOCCHI PORTA	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
DICHIARAZIONE CE/UE DI CONFORMITA' BLOCCHI PORTA	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
IN CASO DI MACCHINA PRODOTTA IN SERIE: PROCEDURE DI FABBRICAZIONE CONTROLLO INTERNO ATTUATO DAL FABBRICANTE PER IL MANTENIMENTO DELLA CONFORMITA' AI RESS	X	X	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.
			<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N.A.

			<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N.A.
			<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N.A.

(1) Campo compilato da Triveneto s.r.l al momento della raccolta della documentazione : indicare P = presente , A = assente, N.A. = non applicabile

NOTE DA PARTE DELL'O.N. IN SEGUITO AL RIESAME DELLA DOMANDA :

ESITO DEL RIESAME DELLA DOMANDA :  **POSITIVO**     **NEGATIVO**

- In caso di ESITO NEGATIVO l'iter di certificazione non può essere avviato.
- In caso di ESITO POSITIVO la documentazione risulta idonea : l'iter di certificazione può essere avviato. L'O.N. si riserva di richiedere eventuali integrazioni durante la fase di analisi documentale

FIRMA DEL RIESAMINATORE : \_\_\_\_\_