

**REGISTRO DELLE MANUTENZIONI MACCHINE ed ATTREZZATURE**  
**Ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.e i.**  
**(non sono incluse le verifiche da parte di enti di ispezione notificati)**

<b>Anno</b>	<b>Laboratorio di .....</b>
<b>Responsabile Attività Didattiche di Laboratorio e di Ricerca</b>	<b>Firme</b>  <b>Data</b>
<b>Responsabili di Laboratorio / Referenti Tecnici / Responsabili Tecnici</b>	<b>Firme</b>  <b>Data</b>

**Il registro delle manutenzioni** è il documento **obbligatorio** attestante l'obbligo di provvedere non soltanto alla fornitura di attrezzature e strumentazioni conformi alla vigente normativa ai rispettivi lavoratori, ma anche che si provveda al costante mantenimento dei **Requisiti Essenziali di Sicurezza** degli stessi in virtù D.Lgs. 81/08.

In tali obblighi si scelgono attrezzature conformi, adeguate all'ambiente e condizioni di lavoro e alle caratteristiche del lavoratore che le impiega, e si **vigila** che ne sia fatto un uso appropriato, oltre che sia fornita formazione specifica ai lavoratori laddove necessario.

La norma prevede infatti che le attrezzature siano:

- 1) installate ed utilizzate in conformità alle istruzioni d'uso;**
- 2) oggetto di idonea manutenzione al fine di garantire nel tempo la permanenza dei requisiti di sicurezza e siano corredate, ove necessario, da apposite istruzioni d'uso e libretto di manutenzione;**
- 3) assoggettate alle misure di aggiornamento dei requisiti minimi di sicurezza stabilite con specifico provvedimento regolamentare adottato in relazione ai mutamenti organizzativi e produttivi);**

Il presente documento pertanto risulta costituito da:

- Schede di verifica delle singole attrezzature presenti
- Schede di verifica strumentale rilasciate dalle ditte specializzate incaricate dei controlli periodici
- Libretti d'uso e manutenzioni delle singole attrezzature

## SCHEMA MANUTENZIONE ATTREZZATURE/STRUMENTAZIONE DI LAVORO

<b>Descrizione:</b>	Foto:
---------------------	-------

Matricola: .....	Modello: .....	Data costruzione: ..... Certificazione CE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
------------------	----------------	---

Libretto d'uso e manutenzione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Collaudo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non Pertinente
--	---

Obbligo di verifica da parte di ASL/Inail/Arpa o Organismo Notificato :  SI  NO

Data intervento	Tipi di intervento (*)	Periodicità intervento (**)	Descrizione intervento	Firma del controllore/verificatore
	<input type="checkbox"/> Controllo <input type="checkbox"/> Verifica	<input type="checkbox"/> MENSILE <input type="checkbox"/> SEMESTRALE <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> BIENNALE ALTRO .....	<input type="checkbox"/> Controllo ordinario esterno <input type="checkbox"/> Controllo ordinario interno <input type="checkbox"/> Verifica periodica ordinaria <input type="checkbox"/> Verifica periodica straordinaria <input type="checkbox"/> Schedatura di verifica in allegato	
	<input type="checkbox"/> Controllo <input type="checkbox"/> Verifica	<input type="checkbox"/> MENSILE <input type="checkbox"/> SEMESTRALE <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> BIENNALE ALTRO .....	<input type="checkbox"/> Controllo ordinario esterno <input type="checkbox"/> Controllo ordinario interno <input type="checkbox"/> Verifica periodica ordinaria <input type="checkbox"/> Verifica periodica straordinaria <input type="checkbox"/> Schedatura di verifica in allegato	
	<input type="checkbox"/> Controllo <input type="checkbox"/> Verifica	<input type="checkbox"/> MENSILE <input type="checkbox"/> SEMESTRALE <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> BIENNALE ALTRO .....	<input type="checkbox"/> Controllo ordinario esterno <input type="checkbox"/> Controllo ordinario interno <input type="checkbox"/> Verifica periodica ordinaria <input type="checkbox"/> Verifica periodica straordinaria <input type="checkbox"/> Schedatura di verifica in allegato	

**AVVERTENZE/ACCORGIMENTI**

(dedotti da manuale d'uso e manutenzione del costruttore)

**Allegati:**

- Scheda di verifica con indicazioni della strumentazione adottata
- Dichiarazione di messa fuori servizio da parte del datore di lavoro
- Incarico al personale preposto del controllo periodico dell'attrezzatura/strumentazione

**Responsabile operazioni di controllo e manutenzione (preposto)**

- Nominativo personale incaricato .....

**Ditta incaricata delle verifiche**

- Timbro Ditta Incaricata