



1/a-bis *INTEGRAZIONE ED AGGIORNAMENTO*  
*GUIDA TECNICO-PRATICA*

## CONTESTO NORMATIVO

Il contesto normativo inerente l'effettuazione delle verifiche periodiche delle attrezzature di lavoro è stato modificato a seguito dell'approvazione della legge 9 Agosto 2013 n.98, di conversione del Decreto legge n.69 del 21 Giugno 2013 ( "Decreto del fare" ). La modifica è contenuta all'art.32 comma 1 lettera f che così recita:

*«all'art.71 del D.Lgs 81/2008 il comma 11 è sostituito dal seguente:*

*11. Oltre a quanto previsto dal comma 8, il datore di lavoro sottopone le attrezzature di lavoro riportate nell'allegato VII a verifiche periodiche volte a valutarne l'effettivo stato di conservazione e di efficienza ai fini di sicurezza , con la frequenza indicata nel medesimo allegato. Per la prima verifica il datore di lavoro si avvale dell'INAIL, che provvede nel termine di quarantacinque giorni dalla messa in servizio dell'attrezzatura. Una volta decorso inutilmente il termine di quarantacinque giorni sopra indicato, il datore di lavoro può avvalersi , a propria scelta, di altri soggetti pubblici o privati abilitati secondo le modalità di cui al comma 13. Le successive verifiche sono effettuate su libera scelta del datore di lavoro dalle ASL o, ove ciò sia previsto con legge regionale, dall'ARPA, o da soggetti pubblici o privati abilitati che vi provvedono secondo le modalità di cui al comma 13. Per l'effettuazione delle verifiche l'INAIL può avvalersi del supporto di soggetti pubblici o privati abilitati. I verbali redatti all'esito delle verifiche di cui al presente comma devono essere conservati e tenuti a disposizione dell'organo di vigilanza. Le verifiche di cui al presente comma sono effettuate a titolo oneroso e le spese per la loro effettuazione sono poste a carico del datore di lavoro ».*

Le conseguenze della nuova disposizione normativa sono così sintetizzabili:

- I termini per effettuare la prima verifica periodica delle attrezzature di lavoro sono ridotti a quarantacinque giorni. Viene, inoltre, introdotto l'obbligo per i soggetti pubblici di comunicare al datore di lavoro, entro 15 giorni, l'impossibilità di effettuare la verifica di propria competenza. In caso di comunicazione negativa o comunque dopo 45 giorni, il datore di lavoro si potrà rivolgere, a propria scelta, a soggetti pubblici o privati abilitati alle verifiche.

**Le verifiche successive sono effettuate su libera scelta del datore di lavoro da soggetti pubblici o privati abilitati.**

In tal modo, sono semplificate le procedure delle verifiche, che attualmente sono estremamente complesse e non agevolano le imprese nell'adempimento di un obbligo che è nel loro interesse assolvere.

Gli schemi ed i termini contenuti nell'originaria guida- tecnica (allegato 1/a) vanno modificati in funzione delle novità introdotte.

## Mod.2 – Verifiche periodiche successive

**Modello di richiesta di verifica periodica del datore di lavoro ai sensi dell'art. 32 comma 1 lettera f della legge n.69 del 9-agosto 2013** le verifiche periodiche successive alla prima sono effettuate, su libera scelta del Datore di lavoro, dalle ASL o, ove ciò sia previsto con legge regionale, dall' ARPA o da soggetti pubblici o privati abilitati.

Carta intestata o timbro della ditta richiedente,  
completi dei dati fiscali

Spett.le

.....

.....

(indirizzo del soggetto prescelto )

Per la Safety Systems i dati sono:

Safety Systems srl

Via Falcone, 22

87100 Cosenza

P.I. 02377960782

Ai sensi della normativa vigente il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, in qualità di Titolare/Datore di lavoro della Ditta \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ chiede la verifica presso lo stabilimento /cantiere della ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del/delle seguente/i attrezzature di lavoro :

Tipo di apparecchio	Marca/Modello	Matricola ENPI/ANCC ISPESL/INAIL	Numero di fabbrica	Data di scadenza della verifica periodica

Data \_\_\_\_\_

Il Titolare / Datore di lavoro

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)