

# RAPTOR

## RAPPORTO DI CONTROLLO ANNUALE

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nome dell'azienda:   |  |
| Ispettore:           |  |
| Data del controllo:  |  |
| Luogo del controllo: |  |
| Anno di produzione:  |  |
| Numero di lotto:     |  |

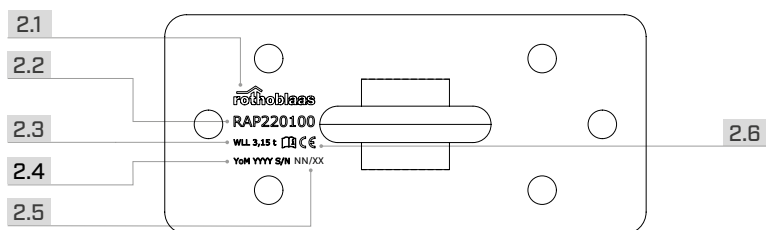


Figura 1 - Identificazione sul prodotto

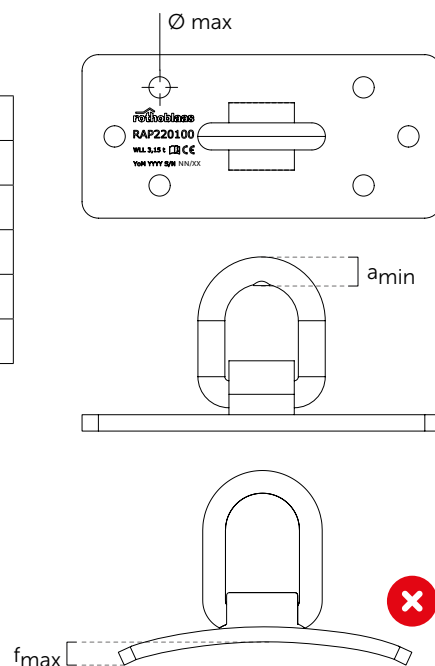


Figura 2 - Dimensioni limite RAPTOR

| Nr.                          | Criteri di controllo  | Risultato                   |                             | Necessità d'azione | Completato? | note |
|------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|------|
| CRITERI TECNICI DI CONTROLLO |   |                             |                             |                    |             |      |
| 1.                           | Tutte le scritte sul prodotto sono leggibili?<br><i>(vedi Figura 1)</i> |                             |                             |                    |             |      |
|                              | Logo del produttore <i>(No. 2.1)</i>                                    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
|                              | Codice dell'articolo <i>(No. 2.2)</i>                                   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
|                              | Max. Capacità di carico <i>(No. 2.3)</i>                                | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
|                              | Anno di produzione <i>(No. 2.4)</i>                                     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
|                              | Numero di lotto <i>(No. 2.5)</i>  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
|                              | CE marcatura <i>(No. 2.6)</i>   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 2.                           | Controllo delle <b>dimensioni limite</b> <i>(vedi Figura 2)</i>         |                             |                             |                    |             |      |
|                              | • Ø <sub>max</sub> = _____ mm ≤ <b>13,5 mm</b>                          | <input type="checkbox"/> OK | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
|                              | • a <sub>min</sub> = _____ mm ≥ <b>16 mm</b>                            | <input type="checkbox"/> OK | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
|                              | • f <sub>max</sub> = _____ mm ≤ <b>3 mm</b>                             | <input type="checkbox"/> OK | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 3.                           | Sono presenti forti segni di <b>corrosione</b> ?                        | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 4.                           | Sono presenti altri forti segni di <b>usura</b> ?                       | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |

# RAPTOR

## RAPPORTO DI CONTROLLO ANNUALE

| Nr.   | Criteri di controllo   | Risultato                   |                             | Necessità d'azione | Completato? | note |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|------|
| DOCUMENTAZIONE E FLUSSI DI LAVORO NECESSARI |  |                             |                             |                    |             |      |
| 5.  | Sono state effettuate <b>riparazioni</b> al prodotto dall'ultima ispezione?                  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 6.  | È disponibile il manuale d'uso originale?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 7.  | Tutti gli utenti del prodotto hanno ricevuto una formazione sul corretto utilizzo?           | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 8.  | Viene fatto un controllo visivo prima di ogni utilizzo?                                      | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 9   | È disponibile il risultato dell'ultima ispezione?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 10.   | È garantito che il prodotto viene controllato in modo straordinario dopo eventi particolari? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 11.   | Gli utenti conoscono i limiti e i rischi del gancio di trasporto?                            | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |
| 12.   | Altro  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |                    |             |      |

### VALUTAZIONE FINALE:

#### Controllo accettato?

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>SI</b>                              | <input type="checkbox"/> <b>NO</b>   |
| Prossima ispezione il:<br>(massimo un anno dopo questo l'esame) | <input type="checkbox"/> Sono state eliminate le carenze<br><input type="checkbox"/> Il prodotto è stato smaltito correttamente. |

Firma ispettore: \_\_\_\_\_