


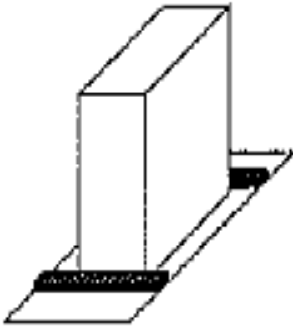


**PROTOCOLLO DI FISSAGGIO DEL CARICO NORMA EN 12195**

N. Documento di trasporto _____					
Ditta _____  Persona Responsabile _____		Questo protocollo di controllo è valido per il trasporto ( barrare S o N )			
		 S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>		 S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
		 S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			
<b>CARICO TRASPORTATO</b>					
Descrizione Merci _____		Descrizione ADR _____			
Luogo di carico _____		Data di carico _____			
Documenti di trasporto _____		( DDT, CMR, FIR )			
Peso del carico _____		Identificato da _____			
Numero colli _____					
Istruzioni di sicurezza carico utilizzate _____					
<b>CARGO UNITA DI TRASPORTO</b>					
Identificazione Unità n.  ( Targa - N. container)	Tipo di unità CAMION <input type="checkbox"/> RIMORCHIO <input type="checkbox"/> SEMIRIMORCHIO <input type="checkbox"/> CONTAINER <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>	Certificazione unità di trasporto EN 12642-L <input type="checkbox"/> EN 12642- XL <input type="checkbox"/> EN 283 <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Parete Frontale SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>	Lato muro Box- tipo corpo <input type="checkbox"/> Pannelli laterali <input type="checkbox"/> Pannelli laterali e copertura <input type="checkbox"/> Centina <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Parete posteriore Box- tipo corpo <input type="checkbox"/> Pannelli laterali <input type="checkbox"/> Pannelli laterali e copertura <input type="checkbox"/> Centina <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>MEZZI DI BLOCCAGGIO UTILIZZATI</b>					
<input type="checkbox"/> Palo Anteriore N.____	<input type="checkbox"/> Palo laterale N.____	<input type="checkbox"/> Palo Posteriore N.____	<input type="checkbox"/> Bobina e cunei N.____	<input type="checkbox"/> Bobina pali N.____	<input type="checkbox"/> Muri di bloccaggio N.____
			<input type="checkbox"/> Tracce di blocco N.____	<input type="checkbox"/> Poli di bloccaggio N.____	
			<input type="checkbox"/> Altro _____		
<b>ATTREZZATURE USATE PER L'ANCORAGGIO</b>					
<input type="checkbox"/> Cinghie omologate N.____	LC _____ daN	Sif _____ daN	<input type="checkbox"/> Punti di ancoraggio N.____		
<input type="checkbox"/> Catene di ancoraggio N.____	LC _____ daN	Sif _____ daN	<input type="checkbox"/> Guide di ancoraggio N.____		
<input type="checkbox"/> Altro _____	LC _____ daN	Sif _____ daN	<input type="checkbox"/> Verricelli di ancoraggio N.____		
			<input type="checkbox"/> Altro _____		
<b>ATTRITO E PROTEZIONE D'ANGOLO</b>					
Risultato fattore attrito $\mu$ _____ (vedi tabella sul retro)		Non ci sono spigoli vivi che precludono la sicurezza S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			
		Utilizzati protezione bordi S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			
Stuoie antiscivolo in uso S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>					

**METODO GARANTITO**

**Bloccaggio**

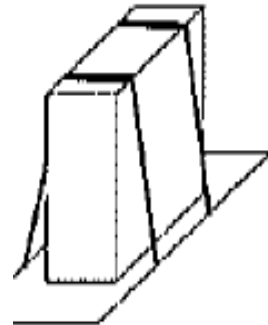


**Frontale**  
Totale  Parziale  NO

**Laterale**  
Totale  Parziale  NO

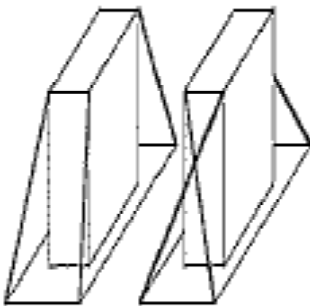
**Posteriore**  
Totale  Parziale  NO

**Parte superiore di ancoraggio**



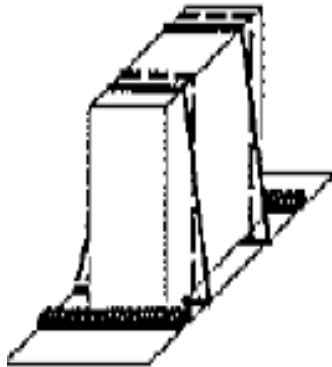
N. di attrezzature usate \_\_\_\_\_

**Attrezzatura per pendenza e diagonale**



N. attrezzature utilizzate \_\_\_\_\_

**Attrezzatura -cappio**



**Attrezzatura MOLLA**

1 attrezzatura    2 attrezzature  
N. \_\_\_\_\_

Con la presente si certifica che il carico è CONFORME alla norma EN 12195-10

Data

Firma