

CHECK-LIST n° 2 MEZZI NON TARGATI

Data Richiesta:	
Data Trasmissione a Operatore	
Società:	
Marca / Modello:	
Numero Sociale:	
Numero di Serie:	

Identificativo richiesta	
Tipologia:	
Tipo di Richiesta:	
Data verifica:	
Verificatore:	

	Conforme	Non conforme	Non applicabile	Data Verifica azioni
ESAME VISIVO (E-15 Disposizioni di Safety volume 2)				
1 DOTAZIONE MARMITTINO PARAFIAMMA				
2 DOTAZIONE SEGNALI DIURNI (scritta sociale, bandiera a scacchi bianchi e rossi, numero sociale)				
3 DOTAZIONE E FUNZIONALITA' SEGNALI NOTTURNI (luci aeree rosse fisse)				
4 PRESENZA / INTEGRITA' PULSANTE DI BLOCCO DI EMERGENZA (OVE PREVISTO)				
5 ESTINTORE (OVE PREVISTO) presente, carico con controllo semestrale e revisione triennale validi				
6 ASSENZA DI PARTI EVIDENTEMENTE MANCANTI E/O DANNEGGIATE (ad esempio: specchietti retrovisori, tappo della benzina, tergicristalli)				
7 INTEGRITA' E STATO USURA DEGLI PNEUMATICI				
8 STATO PARTI MOBILI (ad esempio: portiere, finestrini, sponde, cofani)				
9 PRESENZA TARGHETTA IDENTIFICATIVA CON LOGO CE				
10 STATO GENERALE DEL MEZZO (assenza di componenti chiaramente e visibilmente danneggiati e/o mancanti, di maniglie danneggiate, di parti della carrozzeria taglienti, piegati e/o coperti da ruggine, di specchietti retrovisori e di tergicristalli mancanti)				
11 INTEGRITA' INTERNO ABITACOLO (ad esempio: tappezzeria sedili, leve di comando, pulsantiera)				
12 ASSENZA ALL'ESTERNO DI CORPI ESTRANEI (ad esempio: plastica, nastro adesivo)				
13 INTEGRITA' FANALERIA				
ULTERIORI VERIFICHE				
1 CONTROLLO DEL LEVERISMO DEL FRENO DI STAZIONAMENTO (PER I MEZZI TRAINATI)				

NOTE

ESITO VERIFICA: POSITIVO

NEGATIVO PERMESSO N°: _____ RICHIESTA SOSPENSIONE IN DATA: ____ / ____ / ____

Operatore Controllo:		Responsabile Verifica:	
	Nominativo e firma		Nominativo e firma

REQUISITO ↓																
	ACA	Polizza assicurativa RCT	OBU On Board Unit	Dispositivi di arresto fiamma	Estintore	Logo Aziendale e numero sociale	Targhetta identificativa con Logo CE	Pannelli con bandiera a scacchi	N. 1 Luce Ostacolo	N. 2 Luci Ostacolo	N. 4 Luci Ostacolo	N. 1 Luce ostacolo EASA Type C	Radio portatile Frequenza Apron	Telefono cellulare	Grid Map Aeroportuale	Low Visibility Procedure Map
Mezzo non targato	1	3	4	5	6	7	8	10	11	12	18	22	23	24	25	
AmbuLift	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Autobotte acqua potabile	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Autobotte WC	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Autocarro	X	X	X	X		X	X	X	X ₁	X ₁	X ₁					
Autocisterna carburante	X	X	X	X	X	X	X	X	X ₁	X ₁	X ₁					
Bus crew	X	X	X	X	X	X	X	X	X ₁		X ₁					
Bus passeggeri	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Bus PRM	X	X	X	X	X	X	X	X	X ₁		X ₁					
Condizionatore semovente (ACU)	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Condizionatore trainato (ACU)	X	X		X	X	X	X	X		X						
Deicer	X	X	X	X		X	X	X		X	X					
Dispenser carburante	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Forklift diesel	X	X	X	X		X	X	X	X							
Forklift elettrico	X	X	X			X	X	X	X							
Generatore semovente (ASU e GPU)	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Generatore trainato (ASU e GPU)	X	X		X	X	X	X	X		X						
Loader cargo	X	X		X	X	X	X	X	X							
Loader catering	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Nastro bagagli semovente	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Nastro bagagli trainato	X	X		X	X	X	X	X								
Piattaforma elevabile semovente	X	X	X	X		X	X	X			X					
Scala semovente	X	X	X	X	X	X	X	X		X						
Scala trainata	X	X		X	X	X	X	X								
Transporter	X	X		X	X	X	X	X	X							
Transporter-Loader	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
Trattore elettrico	X	X	X		X	X	X	X	X							
Trattore diesel	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
Trattore pushback con barra	X	X	X	X	X	X	X	X		X ₁	X ₁					
Trattore pushback senza barra	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
Veicolo Sgombero neve	X	X	X	X		X	X	X		X		X	X	X	X	

Nota 1: requisito variabile. N. 1, 2 o 4 luci ostacolo in funzione della configurazione del veicolo speciale (autocarro/autogru/mezzo speciale- massa complessiva a pieno carico maggiore o minore di 35 q; mezzi cabinati, cassonati, furgonati e telonati).