

**ALLEGATO III**  
**Dichiarazione di conformità del dispositivo di protezione**  
**in caso di capovolgimento**

(Carta Intestata)

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEL DISPOSITIVO DI**  
**PROTEZIONE IN CASO DI CAPOVOLGIMENTO**

Il sottoscritto .....  
titolare della ditta .....  
con sede legale in .....

**DICHIARA CHE**

*il telaio di protezione*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a due montanti anteriore<br>(con telaio rigido posteriore) | <input type="checkbox"/> fisso<br><input type="checkbox"/> abbattibile |
| <input type="checkbox"/> a due montanti posteriore                                  | <input type="checkbox"/> fisso<br><input type="checkbox"/> abbattibile |
| <input type="checkbox"/> a quattro montanti   |  |

numero di serie del telaio (se esistente) \_\_\_\_\_

destinato a trattori

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> a ruote   | <input type="checkbox"/> carreggiata stretta |
|                                    | <input type="checkbox"/> standard            |
| <input type="checkbox"/> a cingoli |  |

con classe di massa \_\_\_\_\_

è stato costruito conformemente alla

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> scheda _____ dell'allegato I        |
| <input type="checkbox"/> scheda _____ dell'appendice tecnica |

**della linea guida nazionale INAIL per l'adeguamento dei trattori agricoli o forestali ai requisiti di sicurezza delle attrezzature di lavoro previsti al punto 2.4 della parte II dell'allegato V del D. Lgs. 81/08 e, per quanto riguarda il dispositivo di attacco, sono state seguite le informazioni tecniche contenute nell'allegato II alla suddetta linea guida.**

luogo, data .....

**Firma costruttore**

.....

**ALLEGATO IV**  
**Dichiarazione di corretta installazione del dispositivo di protezione**  
**in caso di capovolgimento**

(Carta Intestata)

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE DEL DISPOSITIVO DI**  
**PROTEZIONE IN CASO DI CAPOVOLGIMENTO**

Il sottoscritto .....  
titolare della ditta .....  
con sede legale in .....

**DICHIARA**

di avere installato *il dispositivo di protezione in caso di capovolgimento* (numero di serie, se esistente)  
..... costruito dalla Ditta .....

sul trattore agricolo o forestale:

marca .....  
modello .....  
telaiο n. ....  
targa n. ....

di proprietà del Sig. ....

**nel pieno rispetto dei criteri, delle procedure e delle informazioni tecniche fornite nella linea guida nazionale INAIL per l'adeguamento dei trattori agricoli o forestali ai requisiti di sicurezza delle attrezzature di lavoro previsti al punto 2.4 della parte II dell'allegato V del D. Lgs. 81/08.**

luogo, data .....

**Firma installatore**

.....

**ALLEGATO IV bis**

**Dichiarazione di corretta installazione di dispositivo di protezione in caso di capovolgimento conforme a direttive comunitarie ovvero a codici OCSE**

(Carta Intestata)

**DICHIARAZIONE DI CORRETTA INSTALLAZIONE DEL DISPOSITIVO DI PROTEZIONE IN CASO DI CAPOVOLGIMENTO**

Il sottoscritto .....  
titolare della ditta .....  
con sede legale in .....

**DICHIARA**

di avere installato *il dispositivo di protezione in caso di capovolgimento* numero di serie .....  
costruito dalla Ditta .....

sul trattore agricolo o forestale:

marca .....  
modello .....  
telaio n. ....  
targa n. ....

di proprietà del Sig. ....

**nel pieno rispetto dei criteri, delle procedure e delle informazioni tecniche fornite dal costruttore della struttura di protezione.**

Il dispositivo di protezione in oggetto è stato dichiarato dal costruttore conforme alla direttiva/codici OCSE .....  
come da documentazione allegata.

luogo, data .....

**Firma installatore**

.....

**ALLEGATO V**

**Dichiarazione del costruttore di non disponibilità commerciale della struttura di protezione in caso di capovolgimento**

(Carta Intestata)

**DICHIARAZIONE DEL COSTRUTTORE  
DI NON DISPONIBILITA' COMMERCIALE DELLA STRUTTURA DI PROTEZIONE IN CASO  
DI CAPOVOLGIMENTO (R.O.P.S.)**

La sottoscritta Società: .....

costruttrice della struttura di protezione in caso di capovolgimento (ROPS)

tipo: .....

marchio di fabbrica o commerciale: .....

destinata specificatamente al/ai trattore/i agricolo/i o forestale/i: .....

.....

.....

**DICHIARA CHE**

la suddetta struttura di protezione in caso di capovolgimento (ROPS) non è più disponibile.

Luogo, data .....

Firma Legale Rappresentante del Costruttore

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO VI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo Stato) (provincia)

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (provincia)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la sua personale responsabilità,

#### DICHIARA

Che il dispositivo di protezione in caso di capovolgimento per il trattore agricolo o forestale marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ immatricolato/prodotto nell'anno \_\_\_\_\_ non è, alla data del presente documento, commercialmente disponibile. A tal scopo si allega copia del documento ufficiale del costruttore del trattore (es. listino prezzi dei ricambi aggiornato, catalogo ricambi aggiornato, ecc.).

Luogo e data

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Nota

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.