

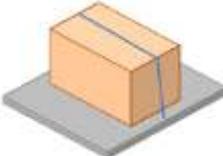
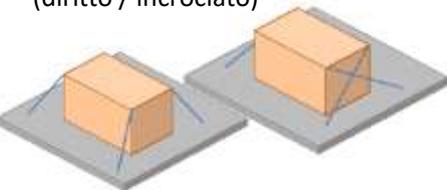
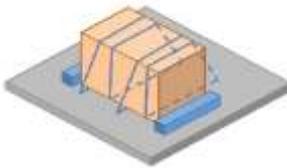
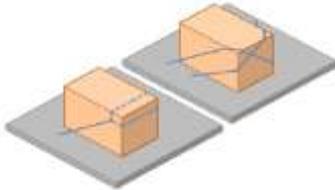
# SICUREZZA DEL CARICO

Check-list che usa la Polizia Stradale per il controllo del fissaggio del carico

1. OPERAZIONI PRELIMINARI									
Identificazione del caricatore					Identificazione del vettore				
Società (Nome, indirizzo completo)					Società (Nome, indirizzo completo)				
Identificazione del luogo di carico									
Data			Indirizzo			Persona responsabile del carico			
Identificazione del luogo di scarico									
Indirizzo del luogo di scarico (se conosciuto)					Eventuali trasbordi previsti durante il trasporto (se conosciuti)				
Modalità di trasporto									
Strada		Mare – zona A		Mare – zona B		Mare – zona C		Ferrovia	
	Sì <input type="checkbox"/>		Sì <input type="checkbox"/>		Sì <input type="checkbox"/>		Sì <input type="checkbox"/>		Sì <input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>
Descrizione del carico									
Aspetto esteriore del carico			Integrità dei colli			Riferimento a documento di trasporto			
			Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Numero dei colli			
Unità di trasporto									
Identificativo unità di trasporto	<input type="checkbox"/>	Tipo di unità	Unità di trasporto merci (CTU) certificata:	Parete anteriore	Pareti laterali		Parete posteriore		
	<input type="checkbox"/>	Autocarro			<input type="checkbox"/>	Struttura tipo box	<input type="checkbox"/>	Struttura tipo box	
	<input type="checkbox"/>	Rimorchio			<input type="checkbox"/>	Sponde laterali	<input type="checkbox"/>	Sponda posteriore	
	<input type="checkbox"/>	Semirimorchio			<input type="checkbox"/>	Sponde laterali e copertura picchetti	<input type="checkbox"/>	Sponda posteriore e copertura picchetti	
	<input type="checkbox"/>	Cassa mobile			<input type="checkbox"/>	Telone	<input type="checkbox"/>	Altro	
	<input type="checkbox"/>	Container / pianale			<input type="checkbox"/>	Altro...	<input type="checkbox"/>	NO	
	<input type="checkbox"/>	Altro...			<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NO	
Presenza certificato per CTU (se del caso):									
Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Presenza del piano di ripartizione del carico dell'unità di trasporto				Rispetto delle disposizioni di segregazione per le merci pericolose (se del caso)					
Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Presenza del piano di carico e di fissaggio del carico				Note					
Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									

# SICUREZZA DEL CARICO

Check-list che usa la Polizia Stradale per il controllo del fissaggio del carico

2. OPERAZIONI DI CARICO E FISSAGGIO																											
Sistemazione del carico nell'unità di trasporto in accordo al piano di carico		Eventuali modifiche rispetto al piano di carico:																									
Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																											
Dispositivi di bloccaggio utilizzati																											
<input type="checkbox"/> Pioli anteriori ...pz	<input type="checkbox"/> Fossa porta bobine/cunei ...pz	<input type="checkbox"/> Binari di bloccaggio ...pz																									
<input type="checkbox"/> Pioli laterali ...pz	<input type="checkbox"/> Fossa porta bobine/pioli ...pz	<input type="checkbox"/> Pali di delimitazione ...pz																									
<input type="checkbox"/> Pioli posteriori ...pz	<input type="checkbox"/> Pareti di bloccaggio ...pz	<input type="checkbox"/> Altro ...pz																									
Dispositivi di ancoraggio utilizzati																											
<input type="checkbox"/> Cinghie di tessuto ...pz	LC= .....daN	Stf= .....daN	<input type="checkbox"/> Punti di ancoraggio ...pz																								
<input type="checkbox"/> Catene di ancoraggio ...pz	LC= .....daN	Stf= .....daN	<input type="checkbox"/> Binari di ancoraggio ...pz																								
<input type="checkbox"/> Altro ...pz	LC= .....daN	Stf= .....daN	<input type="checkbox"/> Argani di ancoraggio ...pz																								
			<input type="checkbox"/> Altro																								
Dispositivi di protezione degli angoli e materiale anti-scivolamento																											
Coefficiente di attrito utilizzato per i calcoli $\mu = \dots$		I bordi taglienti influiscono negativamente sulla sicurezza?																									
Sono stati utilizzati tappetini anti-scivolamento?		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																									
Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Si utilizzano dispositivi di protezione degli angoli?																									
		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																									
Metodo di fissaggio																											
<input type="checkbox"/> Bloccaggio <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td colspan="4">In avanti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Totalmente</td> <td><input type="checkbox"/> Parzialmente</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Lateralmente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Totalmente</td> <td><input type="checkbox"/> Parzialmente</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td colspan="4">All'indietro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Totalmente</td> <td><input type="checkbox"/> Parzialmente</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>		In avanti				<input type="checkbox"/> Totalmente	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> NO		Lateralmente				<input type="checkbox"/> Totalmente	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> NO		All'indietro				<input type="checkbox"/> Totalmente	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> Ancoraggio sulla sommità  Numero di ancoraggi....	
In avanti																											
<input type="checkbox"/> Totalmente	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> NO																									
Lateralmente																											
<input type="checkbox"/> Totalmente	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> NO																									
All'indietro																											
<input type="checkbox"/> Totalmente	<input type="checkbox"/> Parzialmente	<input type="checkbox"/> NO																									
<input type="checkbox"/> Ancoraggio inclinato e diagonale (diritto / incrociato)  Numero di ancoraggi .....		<input type="checkbox"/> Ancoraggio ad anello  Numero di ancoraggi .....																									
		<input type="checkbox"/> Ancoraggio elastico  Numero di ancoraggi .....																									
Dichiarazione																											
Con il presente documento si attesta che il carico è stato fissato in conformità alla EN 12195-1.																											
Data .....		Firma .....																									
Si archivia documentazione fotografica del fissaggio del carico effettuato		Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																									