



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
SERVIZIO IMPIANTI A FUNE

VERBALE IMPALMATURA DELLA FUNE

(D.M. 04 agosto 1998 n. 400, articolo 10 comma 11; D.M. 15 marzo 1982 numero 706, articolo 4.5.2)

Impianto _____
Impiego della fune _____

Motivo dell'impalmatura _____

Caratteristiche della fune \varnothing _____
mm. _____ cordatura _____ passo del trefolo mm. _____

FUNE UNIFICATA ¹ _____

- contrassegno della fune:
2 piattine _____ 3 monofili _____

FUNE NON UNIFICATA ¹ _____

- estremi del cartellino di prelievo _____

Il giorno _____ in mia presenza e sotto la mia responsabilità si è
proceduto da parte del sig. _____

iscritto all'albo degli impalmatori presso il s.i.f. al nr. _____, alle operazioni di
impalmatura della fune citata con le modalità previste dalle norme e secondo lo schema illustrato:

Terminate le operazioni, si è constatato l'aspetto continuo e regolare della fune nella zona
impalmata.

Firma del Direttore dei lavori o del Tecnico responsabile

Firma dell'operatore

_____, li _____

¹ Completare l'uno o l'altro caso ricorrente.

