



Nome autista:		Luogo ispezione:	
Data e ora del controllo:	Destinazione:	Data e ora ingresso in Porto:	
Denominazione vettore:		Referente + e-mail:	
Targa motrice:		Targa S/R:	
Merce trasportata:	Stato: L S G	Classe:	Codice:
Agenzia di riferimento:		Referente + e-mail:	

Elemento da verificare	Valutazione		
	SI	NO,...	
Pannello ADR visibile	SI	NO,...	
Pannello ADR coerente con codice merce trasportata	SI	NO,...	
Tremcard coerenti	SI	NO,...	
Scheda sicurezza a bordo	SI	NO,...	
Estintore conforme e revisionato	SI	NO,...	
Kit ADR completo e coerente con merce trasportata	SI	NO,...	
Autorizzazione ADR del mezzo (motrice e S/R)	SI	NO,...	
Patente ADR	SI	NO,...	
Revisione valida	SI	NO,...	
Filtro maschera valido e coerente con prodotto trasportato	SI	NO,...	
Autocisterna / Tank container collaudato	SI	NO,...	
Controllo visivo di...	Valutazione		
... tenuta valvole (solo se autocisterne)	ADEGUATO	SUFFICIENTE	INADEGUATO
... condizione integrità del pianale	ADEGUATO	SUFFICIENTE	INADEGUATO
... integrità telone / centina	ADEGUATO	SUFFICIENTE	INADEGUATO
... alloggiamento / disposizione del carico	ADEGUATO	SUFFICIENTE	INADEGUATO
... serraggio twist-lock	ADEGUATO	SUFFICIENTE	INADEGUATO
... scanalatura battistrada	ADEGUATO	SUFFICIENTE	INADEGUATO
	ADEGUATO	SUFFICIENTE	INADEGUATO

AdSP MAO Firma _____

Autista Firma _____

Nota - Il presente verbale verrà trasmesso all'agenzia di riferimento e al vettore