

O2_ _T

IMPIANTI DI MESSA TERRA DI IMPIANTI ELETTRICI
IMPIANTI DI PROTEZIONE CONTRO SCARICHE ATMOSFERICHE
IMPIANTI ELETTRICI NEI LUOGHI CON PERICOLO D'ESPLOSIONE

Ragione sociale _____ di seguito indicato come **Cliente** e legalmente
rappresentato da **Datore di Lavoro/Legale Rappresentante** _____ che in qualità di responsabile dell'installazione di seguito
descritta, affida alla CERTAT s.r.l. – Via Mentana 27 E – 05100 Terni (di seguito indicata come **Certat**) la verifica relativa a:
 impianto MESSA A TERRA imp. prot. SCARICHE ATMOSFERICHE imp. elettrico LUOGO PERICOLOSO ubicato in:
Indirizzo **Indirizzo - Comune - Località** _____ CAP **00000** **PR** **NN**
POD(dati): **POD e (Potenza KW)** _____ Attività svolta: **Specificare** _____ *Soggetto a verifica ogni (2 o 5) n anni*

Chiedendo che la verifica si eseguita alle **condizioni contrattuali** di seguito riportate (entro il giorno _____):

- a. Il servizio di verifica periodica e straordinaria comprende l'esecuzione della verifica da parte di personale abilitato, la redazione del rapporto di verifica e del verbale di verifica. Gli ispettori Certat sono persone idonee ad operare sugli impianti elettrici, ai sensi della norma CEI 11-27, nonché tecnici esperti del settore, che frequentano periodici corsi di formazione per essere aggiornati sulle evoluzioni della normativa. **Il cliente si impegna a mettere a disposizione della Certat tutta la documentazione tecnica dell'impianto, si impegna a permettere, durante alcune fasi d'ispezione, le interruzioni dell'alimentazione elettrica necessarie per l'effettuazione della verifica, si impegna, se necessario, a mettere a disposizione un tecnico esperto preposto alla manutenzione dell'impianto.** All'atto della verifica, senza alcun costo aggiuntivo a carico del cliente, potranno essere presenti (come previsto dai Regolamenti per l'accreditamento secondo la norma ISO/IEC 17020) ispettori inviati, in veste di osservatori, dall'ente unico di accreditamento ACCREDIA (in questo caso, il cliente è tenuto a mettere a disposizione di ACCREDIA dati, informazioni, documenti nel corso della verifica) o ispettori Certat inviati in affiancamento per addestramento o per attività di monitoraggio in campo.
- b. Il prezzo del servizio resta convenuto, in base al tipo di verifica, come di seguito e verrà adeguato in base agli indici ISTAT sul costo della vita rilevati nel mese antecedente a quello della data di emissione della fattura; la Certat adotta un proprio tariffario conforme al c.4 art. 7bis del DPR462/01 che per gli obblighi di cui di cui all'articolo 4, comma 4, e all'articolo 6, comma 4, del DPR462/01 e smi (VERIFICHE PERIODICHE), prevede tariffe come individuate dal decreto del presidente dell'Istituto superiore per la prevenzione e la sicurezza del lavoro (ISPESL) 7 luglio 2005, pubblicato sul supplemento ordinario n. 125 alla Gazzetta Ufficiale n. 165 del 18 luglio 2005, e successive modificazioni e potrà essere adeguato, previo preavviso al cliente, nel caso in cui in fase di verifica fossero rilevate delle difformità rispetto a quanto dichiarato dal cliente in questo contratto.

IMPORTO TOTALE PRESTAZIONE: _____ **€ 0,00 + IVA**

- c. Il pagamento del suddetto prezzo dovrà essere effettuato dal Cliente, preferibilmente anticipato per prenotare il sopralluogo, e comunque non oltre trenta giorni dall'emissione della fattura successiva all'espletamento dell'incarico tramite pagamento diretto attraverso assegno, bonifico bancario o versamento su conto corrente postale.

BONIFICO BANCARIO a CERTAT s.r.l. Cassa di Risparmio di Orvieto – Agenzia di Terni IBAN IT31B0622014406000001102106	VERSAMENTO SU C/C POSTALE: CERTAT s.r.l. Via Mentana, 27 E – 05100 Terni Conto Corrente Postale:69093052 - IBAN IT37S0760114400000069093052
N.B. sulla causale riportare il numero di fattura (oppure, in caso di pagamento anticipato, il riferimento in alto a sinistra del presente modulo)	

- d. Il contratto è valido per una verifica e si intenderà tacitamente rinnovato, salvo disdetta da parte di uno dei contraenti a mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno / PEC, almeno sei mesi prima della scadenza della verifica.
- e. Il Cliente dichiara sotto la sua responsabilità che la richiesta di effettuazione della verifica non è stata inoltrata ad altro soggetto verificatore e che i dati impianto, dati elettricista, dati fatturazione riportati di seguito sono veritieri.
- f. Per qualsiasi controversia è competente esclusivamente il Foro del luogo in cui ha sede la Certat.
- g. Il Cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs196/2003 e autorizza la Certat al trattamento dei dati forniti.
- h. In caso la prestazione goduta dal Cliente venga fatturata ad altro soggetto si richiama la responsabilità in solido per il pagamento della prestazione (Art 1292cc)
- i. Solo per impianti oggetto del campo di applicazione del DPR 462/01 sarà rilasciato il relativo verbale di verifica periodica / straordinaria ai sensi del DPR462/01
- j. Con la sottoscrizione della presente offerta il Cliente accetta integralmente il regolamento dell'Organismo RC03 "Regolamento per la gestione dell'attività d'ispezione ai sensi del DPR 462/01", nella sua ultima revisione consultabile sul sito www.certat.it e che potete richiederci in copia

DATI CLIENTE

Ragione Sociale **Ragione Sociale** _____ P.IVA **12345678911** C.F.: **AAAAAANNANNANNA**
CODICE UNIVOCO/DESTINATARIO **1234567** PEC **posta.elettronica.certifiata@dominio.est**
Indirizzo **Indirizzo - Comune - Località** _____ CAP **00000** **Comune** _____ **PR** **PR**
tel **0000/000000** fax **0000/000000** cell **000/000000** e-mail **posta.elettronica@dominio.est**

DATI DEL PREPOSTO ALLA VERIFICA (ELETTRICISTA MANUTENTORE)

Ditta **Ragione Sociale Elettricista** _____ Contatto **Elettricista** _____
tel **0000/000000** fax **0000/000000** e-mail **posta.elettronica@dominio.est**

DATI FATTURAZIONE (SE DIVERSO DAL CLIENTE)

Timbro ->:

Ragione Sociale **Ragione Sociale** _____
P.IVA **12345678911** C.F.: **AAAAAANNANNANNA** COD.UNI./DES. **1234567**
PEC **posta.elettronica@dominio.est**
Indirizzo **Indirizzo - Comune - Località** _____
CAP **00000** **Comune** _____ **PR** **PR**
tel **0000/000000** e-mail **posta.elettronica@dominio.est**

La fattura deve essere inviata: indirizzo Cliente indirizzo Dati fatturazione altro: _____ **posta.elettronica@dominio.est**
tel **0000/000000** fax **0000/000000** cell **000/000000** e-mail **posta.elettronica@dominio.est**
indirizzo: **Indirizzo - Comune - Località** _____ CAP **00000** **Comune** _____ **PR** **PR**

Data _____ Il Cliente / Beneficiario _____ p. Certat _____

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 C.C. il Cliente riconosce valide ed efficaci le condizioni di cui sopra con particolare riferimento alla lettere: b) prezzo del servizio, variazione del prezzo se in fase di verifica fossero rilevate difformità rispetto ai dati contenuti nel contratto e adeguamento del prezzo in base agli indici ISTAT, c) condizioni di pagamento, d) durata del contratto e preavviso per la disdetta, e) dichiarazione di mancata richiesta di verifica ad altro soggetto verificatore e di veridicità dei dati contenuti nel contratto, f) Foro competente in caso di controversia, g) trattamento dei dati personali.

Data _____ Il Cliente / Beneficiario _____ p. Certat _____