CONTRATTO DI VERIFICA PERIODICA

D.P.R. 462 del 22.10.2001

N° Comm. VIT _ _ _ _ _ **Rif. _____** *(a cura di ANCCP)* **N° Imp. _ _ _ _ _ _ /_ _ /_ _ _**

Da compilare a cura del richiedente

DATORE DI LAVORO *(richiedente verifica)*

Ragione sociale: *Cod. fisc./p. IVA:*

Tel: *Fax:* *E-mail:*

Indirizzo:

CAP: *Comune:* *Prov:*

UBICAZIONE IMPIANTO

Indirizzo:

CAP: *Comune:* *Prov:*

CARATTERISTICHE VERIFICA E IMPIANTO

periodo validità verifica ☐ *biennale* ☐ *quinquennale*

☐ *impianto di messa a terra - potenza installata kW*

☐ *dispositivo di protezione contro le scariche atmosferiche - estensione impianto m^2*

☐ *impianto in luogo con pericolo di esplosione - potenza installata kW*

alimentazione in ☐ *BT* ☐ *MT* *(solo per impianti MT) tensione nominale cabina kV*

Datore di lavoro o legale rappresentante
(per accettazione delle condizioni contrattuali)

Timbro e firma _____

ANCCP C.A. S.r.l. vista la richiesta della verifica periodica di cui al D.P.R. 462/01 sull'impianto sopra descritto, dichiara la propria disponibilità all'effettuazione delle suddette verifiche alle seguenti condizioni:

1. La verifica dell'impianto è effettuata secondo quanto previsto dal D.P.R. 462/01, salvo la effettuazione di verifiche straordinarie a seguito di modifiche sull'impianto (art. 7 D.P.R. 462/01) il cui corrispettivo sarà conteggiato a parte.
2. Il datore di lavoro, al fine di permettere l'esecuzione delle verifiche, deve mettere a disposizione dell'ispettore incaricato,la documentazione riguardante l'impianto, adeguati mezzi di accesso, garantire l'interruzione dell'alimentazione elettrica in caso si renda necessaria, nonché designare il personale di accompagnamento competente abilitato.
3. **Il presente contratto si intende tacitamente rinnovato salvo disdetta, da far pervenire mediante lettera raccomandata o posta elettronica certificata almeno 60 gg. prima della scadenza della verifica successiva.**
   L' importo concordato per la verifica sarà dovuto in ogni caso dal cliente nei casi di:
   - inadempienze contrattuali (es. impossibilità ad effettuare l'ispezione nei termini stabiliti);
   - disdetta non comunicata ad Anccp C.A. srl nei tempi e nei modi previsti
4. Il corrispettivo per la effettuazione della verifica comprensivo di una quota forfetaria a copertura delle spese è:

   ☐ € _____ (+ IVA) ☐ Indicato nell'offerta n° _____ del

5. Se non diversamente specificato in offerta, il pagamento del corrispettivo va effettuato in anticipo rispetto alla data prevista per la verifica e il rilascio del relativo verbale sarà subordinato all'avvenuto pagamento del corrispettivo stesso. Il pagamento deve essere effettuato a favore di **ANCCP Certification Agency s.r.l. – Via Nicolodi, 43/1 – 57121 Livorno** con bonifico bancario **(c/o Cariparma Sede Livorno IBAN IT05H0623013900000040161502)**, con bonifico postale (IBAN: **IT28E0760113900001015652033)** o con bollettino postale **(c/c 1015652033)**, indicando nella causale la dicitura "Verifica periodica" e il N° Impianto. La fattura verrà emessa al richiedente. ANCCP C.A. s.r.l è esonerata dall'intervento in caso di morosità.
6. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c., ANCCP C.A. srl avrà la facoltà di risolvere il contratto per l'esecuzione della verifica mediante comunicazione al datore di lavoro su indicato, in caso di inadempimento alle clausole di cui ai punti 2 e 4. ANCCP C.A. srl si riserva inoltre di comunicare la mancata effettuazione della verifica all'Autorità territorialmente competente.
7. È data facoltà ad ANCCP di risolvere il contratto con le medesime modalità del punto 5 in caso di sospensione, revoca o mancato rinnovo da parte delle Autorità competenti delle autorizzazioni necessarie per lo svolgimento delle verifiche.
8. Per ogni controversia è competente il Foro di Livorno.

ANCCP Certification Agency srl

Data: _____ _____

Ai sensi del Testo Unico della Privacy D.Lgs. 196/03, ANCCP garantisce la riservatezza delle informazioni fornite. I dati verranno utilizzati allo scopo previsto dal presente contratto e faranno parte della banca dati interna dell'Agenzia. Il Responsabile del trattamento dati è il Direttore Generale. Per i diritti a Voi riservati dal Decreto si rimanda a quanto disposto all'art. 7 dello stesso.

REFERENTE DI ZONA:

Da restituire compilato in ogni sua parte a:

ANCCP Certification Agency S.r.l. via Nicolodi, 43/1 – 57121 Livorno – e-mail: meccanica@anccp.it - Fax. 0586/278450 - Tel. 0586/209006