ANCCP Certification Agency

CONTRATTO DI VERIFICA PERIODICA
(D.P.R. 162/1999 - Art. 13)

ASC-M802/22

N° Comm. _____ **Rif.** _____ *(da compilare a cura di ANCCP CA)* **N° Imp.** //

Da compilare a cura del richiedente

Il sottoscritto, in qualità di proprietario/legale rappresentante del proprietario dell'impianto, richiede ad ANCCP Certification Agency S.r.l. (Organismo Notificato CE 0302 secondo la Direttiva 1995/16/CE) la disponibilità ad effettuare le verifiche periodiche previste dal D.P.R. 162/99.

PROPRIETARIO DELL'IMPIANTO *(Condominio o Ditta a cui intestare la fattura):*

Ragione sociale *Tel.* *Fax.*

Indirizzo *Comune:*

Prov. *CAP* *C.F./P. IVA*

e-mail *Codice IBAN*

LEGALE RAPPRESENTANTE *(Amministratore del Condominio o della Ditta):*

Cognome e Nome

Indirizzo *Comune* *Prov.* *CAP*

Telefono *Fax* *E-Mail*

UBICAZIONE DELL'IMPIANTO

Indirizzo

Comune *Prov.* *CAP*

DATI DELL'IMPIANTO

Matricola *Costruttore* *(n° fabbrica)*

Tipo: ☐ *ascensore elettrico* ☐ *ascensore idraulico* ☐ *piattaforma elevatrice* ☐

Portata: *kg* *N. persone* *Fermate* *Data ultima verifica* **(1)**

DATI DEL MANUTENTORE

Ragione sociale *Indirizzo:*

Comune *Prov* *CAP*

Telefono *Fax* *Referente*

ANCCP Certification Agency S.r.l. vista la richiesta della verifica periodica di cui all'art. 13 del D.P.R. 162/99 sull'impianto indicato, dichiara la propria disponibilità all'effettuazione delle suddette verifiche alle seguenti condizioni:

1. La verifica dell'impianto è effettuata con cadenza biennale
2. Il contratto ha una durata di:

   ☐ **2** anni a far data dalla sua sottoscrizione e si intende tacitamente rinnovato salvo disdetta da parte di ANCCP o del sottoscrittore da comunicare con lettera raccomandata almeno 6 mesi prima della scadenza

   ☐ 2 anni a far data dalla sua sottoscrizione

3. Il corrispettivo per la effettuazione della verifica periodica biennale comprensivo di una quota forfetaria a copertura delle spese è:

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

4. Se non diversamente specificato in offerta, il pagamento della prima verifica va effettuato all'atto della sottoscrizione del presente contratto ed il pagamento delle ispezioni successive va effettuato entro i 3 mesi precedenti la data prevista per la verifica. Tale data sarà comunicata tempestivamente da ANCCP CA. Poiché l'effettuazione della verifica è subordinata al pagamento delle competenze, ANCCP è esonerata dall'intervento in caso di morosità da parte del titolare dell'impianto e si riserva il diritto di comunicare la mancata effettuazione della verifica al Comune territorialmente competente. 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 Livorno IBAN IT05H0623013900000040161502)**, con bonifico postale (IBAN: **IT28E0760113900001015652033)** o con bollettino postale **(c/c 1015652033)**, indicando nella causale la dicitura "Verifica periodica", l'ubicazione dell'impianto e il N° Imp. sopra indicato (quando presente).
5. il richiedente dichiara di aver preso visione ed accettare le condizioni e prescrizioni riportate sulla Procedura di Certificazione Ascensori PROC-027 in revisione aggiornata consultabile sul sito web di ANCCP (www.anccp.com)
6. Il titolare dell'impianto, al fine di permettere l'esecuzione delle verifiche, deve mettere a disposizione dell'ispettore incaricato la documentazione tecnica riguardante l'impianto stesso (D.P.R. 162/99 art. 16 comma 2), adeguati mezzi di accesso nonché designare il personale di accompagnamento abilitato. **La mancata disponibilità dei suddetti elementi, nei casi in cui renda impossibile l'effettuazione dell'ispezione, comporta il pagamento del 50% dell'importo contrattualmente previsto.**
7. Nel caso di effettuazione di modifiche costruttive all'ascensore (D.P.R. 162/99 art. 2 comma 1 lettera *i*), previo adeguamento dell'impianto per la parte modificata o sostituita, il proprietario è tenuto ad inviare comunicazione ad ANCCP nonché al Comune competente per territorio (D.P.R. 162/99 art. 12 comma 4).
8. I rapporti di ispezione si intendono automaticamente approvati se non intervengono comunicazioni da parte di ANCCP CA entro 30 giorni dalla loro emissione.
9. Il proprietario e/o legale rappresentante di esso dichiara di non aver presentato analoga richiesta di verifica ad un altro Organismo Notificato

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 C.C., ANCCP CA avrà la facoltà di risolvere il contratto per l'esecuzione delle verifiche periodiche mediante comunicazione al proprietario o all'amministratore in caso di inadempimento alle clausole di cui ai punti 4 e 5. Altresì è data facoltà ad ANCCP CA di risolvere il contratto con le medesime modalità in caso di sospensione, revoca o mancato rinnovo da parte delle Autorità competenti

Nota **(1)**: Nel caso di mancata disponibilità della ***data ultima verifica*** verrà considerata la data del presente incarico come termine utile al fine di dare il via alle operazioni di pianificazione ed effettuazione dell'intervento in oggetto, fermo restando gli obblighi contrattuali di cui sopra da parte del Richiedente.

Firma per accettazione delle condizioni sopraelencate (proprietario/legale rappresentante):	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:

Da spedire compilato in ogni sua parte a:

*ANCCP CA - via Nicolodi, 43/1 - 57121 Livorno e-mail: **meccanica@anccp.it** Fax. 0586/278450 - Tel. 0586/209006*