



Impiantistica Antinfortunistica - DIA srl

Organismo di Ispezione abilitato dal Mi.S.E. ai sensi del D.P.R. 462/01 D.M. del 14/05/2021

Spett.le

Mail:

Pec:

CONTRATTO - OFFERTA PER VERIFICA DELL'IMPIANTO DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE (D.P.R. 22 ottobre 2001, n.462):

In riscontro alla richiesta pervenuta in data _____ inerente l'impianto sito in _____ località _____, Via _____

avente le seguenti caratteristiche:

- N° _____ parafulmini ad asta
- Parafulmini a gabbia mq _____
- Strutture metalliche in genere (ricollegate all'impianto di terra)

Verifica Periodica Periodicità _____

Verifica Straordinaria per _____

si comunicano le condizioni del presente contratto – offerta per verifica periodica dell'impianto:

- **MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO** – Impiantistica Antinfortunistica Srl garantisce che l'esecuzione del servizio avverrà in modo conforme alle disposizioni prescritte dalla legislazione italiana e che eseguirà la verifica dell'impianto in accordo con il richiedente. Le operazioni di ispezione periodica, dirette ad accertare che le parti dalle quali dipende la sicurezza di esercizio dell'impianto siano in condizioni di efficienza e che i dispositivi di sicurezza funzionino regolarmente o siano in condizioni di funzionare regolarmente e che si è ottemperato alle prescrizioni eventualmente impartite in precedenti ispezioni, devono essere eseguite da personale esperto individuato dal richiedente. Il verbale di verifica deve essere conservato e reso disponibile per le verifiche successive dell'impianto;
- **OBBLIGHI DEL CLIENTE** - Il datore di lavoro e/o rappresentante legale è tenuto a fornire i mezzi e gli aiuti indispensabili affinché possano essere eseguite le verifiche ispettive sull'impianto (schemi degli impianti, verbali di verifiche precedenti, supporto tecnico da personale esperto).
- **TARIFFA** - Il compenso per l'esecuzione delle verifiche è convenuto secondo quanto stabilito dal tariffario ISPESL del 07.07.2005 ed è pari ad euro _____ + IVA;

- **RIMBORSO SPESE** (Pagina 7 tariffario Decreto 07/07/2005 codice tariffa 80 -> 190) –
€ _____ +iva
- **CONTRIBUTO 5% AD INAIL** – Quota 5% su tariffa verifica
 - € _____
- **RIEPILOGO FATTURA VERIFICA**
 - TARIFFA VERIFICA € _____
 - RIMBORSO SPESA € _____
 - SOMMA € _____
 - IVA € _____
 - TOTALE € _____
 - 5% INAIL € _____
 - DA CORRISPONDERE COMPRESO DI IVA € _____
- **PAGAMENTO**
 - Assegno Bancario intestato a: IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA S.r.l.
 - Bonifico Bancario intestato a: IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA S.r.l. c/o
BPER BANCA SPA, Filiale 0813, C.so Marrucino 66100 Chieti
IBAN: IT74 - CIN: L - ABI: 05387 - CAB: 15500 - c/c N°: 000002141738.
 - Ri.Ba. giorni _____ Banca appoggio: _____
Iban: _____
 - In contanti contestuale alla verifica
- **DURATA DEL CONTRATTO ED EFFICACIA** - Il contratto ha validità relativamente al presente incarico e non s'intende automaticamente rinnovato. Il presente contratto avrà efficacia solo dopo la conferma di accettazione da parte del cliente stesso.
- **MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DELLA VERIFICA PERIODICA:**
 - Che la verifica verrà effettuata in data _____ a partire dalle ore _____
 - Che il personale tecnico di verifica, dipendente di questo organismo, che effettuerà l'intervento presso codesta azienda sarà :
 - Il cliente dovrà segnalare ai sensi dell'art. 7 bis del DPR 462/01 all'INAIL che la verifica in oggetto verrà effettuata da questo organismo.
 - Il regolamento dell'Organismo è parte integrante del presente contratto; con l'accettazione del presente contratto si conferma la presa visione dello stesso che è stato approvato, pubblicato e consultabile sul sito internet www.organismoimpiantisticantinfortunistica.it/img/documenti/regolamento.pdf
 - Al termine della verifica, copia del verbale debitamente compilato e firmato, in formato pdf, viene inviato al Responsabile Tecnico via posta elettronica che provvederà al riesame dello stesso.
 - Il verbale di Verifica Periodica è da intendersi valido a rilevanza esterna ai fini dell'adempimento della verifica periodica da parte del Datore di Lavoro. Ai sensi delle procedure autorizzative Ministeriali per l'esercizio delle attività di verifiche DPR 462/01 l'esito definitivo del presente verbale di verifica è confermato dopo 45 gg. salvo comunicazioni contrarie da parte del Responsabile Tecnico o del suo Vice come riportato nel R.G. 01 "Regolamento Verifiche Ispettive ai sensi del D.P.R. 462/01".



- **LEGGE SULLA PRIVACY** - Sottoscrivendo il presente contratto, il cliente espressamente consente, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/03, del GDPR 679/2016, all'inserimento del suo nominativo nella lista anagrafica dei clienti del IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA S.r.l. e al relativo trattamento dei dati, che saranno utilizzati unicamente dal IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA S.r.l. e gestiti esclusivamente da personale interno qualificato dal IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA S.r.l. .
- **RIESAME** – Per il presente contratto/offerta vi è la possibilità da parte del cliente di chiedere il riesame entro due giorni lavorativi dalla sottoscrizione ed accettazione dello stesso relativamente ad alcune modifiche e/o integrazioni rispetto alla tipologia di servizio, luogo di effettuazione, potenza installata, tipo di alimentazione, data e luogo di effettuazione della verifica.
- **CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA** - Il IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA S.r.l. ai sensi dell'articolo 1456 c.c. ha la facoltà di risolvere di diritto il presente contratto in caso di inadempimento del cliente alle obbligazioni previste dagli articoli precedenti.
- **FORO COMPETENTE** - Il Foro esclusivamente competente per eventuali controversie inerenti al presente contratto è quello di Chieti.

Alla presente dovrà essere dato immediato riscontro mediante sottoscrizione dello stesso per accettazione di tutte le condizioni e contestuale accettazione della data di verifica ed invio dello stesso via mail all'indirizzo verifiche@organismoimpiantisticantinfortunistica.it

Luogo e data _____

Il Cliente per accettazione

Impiantistica Antinfortunistica s.r.l.
Segreteria Tecnica
La Coordinatrice

In particolare si approvano le seguenti condizioni:

1. Codesta ditta dovrà segnalare ai sensi dell'art. 7 bis del DPR 462/01 all'INAIL che la verifica in oggetto verrà effettuata da questo organismo.
2. Al personale tecnico di verifica dovrà essere esibita la documentazione tecnica inerente le caratteristiche costruttive dell'impianto e la Dichiarazione di Conformità rilasciata dall'installatore.
3. Durante le prove di verifica potrà verificarsi l'interruzione dell'energia elettrica e pertanto si invita ad adottare provvedimenti in merito.
4. È vietato utilizzare il marchio ACCREDIA
5. Dovrà essere concesso l'accesso a personale di ispezione Accredia qualora si ritenesse necessario.
6. Modalità di svolgimento del servizio, obblighi del cliente, compenso, pagamento, durata del contratto ed efficacia, modalità di effettuazione della verifica periodica, legge sulla privacy, clausola risolutiva espressa, foro competente.
7. Presa visione ed approvazione del regolamento da consultare sul sito internet www.organismoimpiantisticantinfortunistica.it/img/documenti/regolamento.pdf

Luogo e data _____

Il cliente per accettazione
