

|                                                                                  |                                                                                                      |          |            |                    |              |             |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|--------------------|--------------|-------------|
|  | <b>DOMANDA PER VERIFICHE PERIODICHE O STRAORDINARIE ASCENSORI AI SENSI DEL DPR 10.01.2017, n. 23</b> |          |            |                    |              | Pag. 1 di 1 |
|                                                                                  | Tipo documento:                                                                                      | Codice:  | Revisione: | Data di emissione: | Riferimento: |             |
|                                                                                  | MODELLO                                                                                              | MO ACO01 | 08         | 16/07/2020         | PO A2        |             |

Il presente modulo, atto a stabilire un accordo legalmente valido per la fornitura di attività di verifica ispettiva su ascensori, montacarichi, piattaforme elevatrici da parte di Vericert S.r.l. ai propri clienti, è concepito nel rispetto della Norma UNI CEI EN ISO/IEC 17020:2012 (Requisiti per il funzionamento di vari tipi di organismo che eseguono ispezioni) e comprende varie fasi, che si sviluppano nel tempo, gestite dalla sede Vericert S.r.l., di concerto con l'ispettorato operativo.

**La presente Offerta Economica completata nelle parti pertinenti e firmata deve essere restituita a VERICERT S.r.l., Via L. Masotti 5 – 48124 Fornace Zarattini (RA) - Tel. +39 0544 501951 - Fax +39 0544 467220 - [info@vericert.it](mailto:info@vericert.it) - PEC : [amministrazione@pec.vericert.it](mailto:amministrazione@pec.vericert.it) - [www.vericert.it](http://www.vericert.it), al fine dell'inizio attività.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|------------|-----------------------------------------|----|
| <b>1 – INCARICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| IL SOTTOSCRITTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                                       |                | IN QUALITÀ DI                                       |                      | amministratore/legale rappresentante |            |                                         |    |
| DELLA DITTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | COMUNE DI MALNATE                     |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| CON SEDE IN VIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       | VIA MALNATE, 1                        |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| CAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 21046 | LOCALITÀ                              | Malnate        |                                                     |                      |                                      |            | PROV                                    | VA |
| C.F.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                                       |                | P.IVA                                               | 00243280120          |                                      |            |                                         |    |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                       |                | FAX                                                 |                      |                                      | CELLULARE  |                                         |    |
| BANCA D'APPOGGIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                                       |                | FILIALE                                             |                      |                                      | IBAN       |                                         |    |
| <b>AI SENSI DEL DPR 10 Gennaio 2017, n. 23</b> coordinato con i DPR 162/99, 214/10 e 8/2015, <b>INCARICA</b> VERICERT S.r.l. ad effettuare la seguente attività di <input type="checkbox"/> <b>VERIFICA PERIODICA (ART. 13)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>VERIFICA STRAORDINARIA (ART.14)</b> sul seguente impianto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| <b>2 – CARATTERISTICHE IMPIANTO*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASCENSORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | <input type="checkbox"/> MONTACARICHI |                | <input type="checkbox"/> PIATT. ELEVAT. <= 0,15 m/s |                      | <input type="checkbox"/> MONTASCALE  |            |                                         |    |
| MATR. A146/20/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       | MARCA MASPERO                         |                | N. FABBR 43630898                                   |                      | N° FERM. 2                           |            |                                         |    |
| UBICATO A Malnate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | PROV. ( VA )                          |                | IN VIA/P.ZZA VIA CACCIATORI DELLE ALPI              |                      | N° snc                               |            |                                         |    |
| MANUTENTORE MASPERO ELEVATORI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | RECAPITO                              |                |                                                     |                      | SCADENZA VERIF. Periodica negativa   |            |                                         |    |
| <b>3 – OFFERTA ECONOMICA*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                       | N° A/3210/2021 |                                                     | DEL                  | 27/09/2021                           |            | <b>(Compilata da Vericert S.r.l.) *</b> |    |
| IMPORTO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA VERIFICA €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                       | 149,00 € + IVA |                                                     | SPESE DI TRASFERTA € |                                      |            | 120,00 + IVA                            |    |
| <b>NOTA:</b> Per contratto stipulato unicamente per verifiche periodiche (art.13), il prezzo su indicato potrebbe subire un incremento massimo del 10% qualora fosse necessario un intervento di verifica straordinaria (art.14) in sostituzione di una verifica periodica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| <b>4 – MODALITÀ PAGAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| <input type="checkbox"/> Ricevuta Bancaria a 30 gg DFFM - Banca _____ IBAN _____<br><input type="checkbox"/> Bonifico bancario anticipato su c/c - <b>BPER - Ag. 6 (RA) – IBAN: IT 14 G 05387 13129 000000113913</b><br><input type="checkbox"/> Bollettino postale anticipato su c/c - <b>BancoPosta - 000091110619</b><br><input type="checkbox"/> Contestuale alla verifica (specificare) <input type="checkbox"/> ASSEGNO <input type="checkbox"/> CONTANTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| <b>5 – FATTURAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| <b>LA FATTURA DOVRÀ ESSERE INTESATA A:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| VIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                                       |                | N°                                                  |                      |                                      | LOCALITÀ   |                                         |    |
| PROV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                                       |                | CAP                                                 |                      |                                      | C.F./P.IVA |                                         |    |
| E-MAIL (amministrativa per l'invio della fattura)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                       |                | FAX                                                 |                      |                                      | CELLULARE  |                                         |    |
| <b>6 – ACCETTAZIONE OFFERTA ECONOMICA (A CURA DEL CLIENTE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |
| <p>▪ Dichiaro di aver letto, compreso e accettato le condizioni del <b>"Regolamento per l'utilizzo del logo di Vericert srl"</b> e del <b>"Regolamento per la gestione delle attività di verifica periodica e straordinaria di ascensori e montacarichi"</b> reperibili sul sito web <a href="http://www.vericert.it">www.vericert.it</a>, sezione download e in particolare di aver accettato le clausole a, b, c, d, e (validità biennale del contratto con tacito rinnovo, salvo disdetta da inviarsi con 3 mesi di anticipo) del par. 4.1 "Impegni del Cliente" del Regolamento di cui sopra.</p> <p>In fede <u>Ravenna, 19.11.2021</u><br/>(Luogo, data)</p> <p>_____ (Timbro e firma del richiedente)</p> <p>▪ In caso di cambio di proprietà o subentro di una nuova amministrazione, tra le parti rimane pienamente in vigore il presente accordo. Il richiedente dichiara di non aver presentato la stessa domanda a nessun altro Organismo e, una volta sottoscritta la presente domanda, si impegna a non farlo, se non dopo avere inoltrato a Vericert S.r.l. la richiesta di disdetta con almeno 3 mesi di anticipo.</p> <p>▪ Il cliente acconsente al trattamento dei dati personali forniti, in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività di VERICERT S.r.l., secondo quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679. Per ogni eventuale controversia il cliente accetta la giurisdizione esclusiva del Tribunale di Ravenna. Il pagamento delle somme di cui al presente documento deve avvenire perentoriamente entro la scadenza concordata, indipendentemente dalla data effettiva di consegna della fattura elettronica da parte dello SDI al debitore. Il ritardato pagamento darà diritto al creditore di applicare, ove consentito, gli interessi moratori ai sensi del Decreto Legislativo 231/2002; il ritardato o l'omesso pagamento comporteranno la decadenza dal beneficio del termine ai sensi dell'articolo 1186 del Codice Civile.</p> <p>In fede <u>Ravenna, 19.11.2021</u><br/>(Luogo, data)</p> <p>_____ (Timbro e firma del richiedente)</p> |       |                                       |                |                                                     |                      |                                      |            |                                         |    |