

**RICHIESTA DI EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE PERIODICHE
SU ASCENSORI E MONTACARICHI AI SENSI DEL D.P.R. N° 162 del 30/04/99 e s.m.i. art. 13**

Campo da compilarsi a cura del Cliente per l'elaborazione dell'offerta economica

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- proprietario
 legale rappresentante
 amministratore pro-tempore

affida a CTE Certificazioni Srl l'incarico di effettuare le verifiche periodiche sugli impianti indicati nella tabella allegata che è parte integrante del presente documento.

Compilare le tabelle nelle pagine successive nei campi indicati come *"Da compilarsi a cura del Cliente"* (nel caso di accettazione dell'offerta economica presentata per ogni impianto indicare anche i dati per la fatturazione).

Durata contratto anni: _____

Campo riservato a CTE Certificazioni S.r.l.

- Richiesta telefonica Richiesta fax/e-mail
 Accettata (non esiste conflitto di interessi) Respinta (esiste conflitto di interessi)

Motivazioni del diniego (in caso di domanda respinta):

**L'importo per l'effettuazione della singola verifica periodica è di Euro _____, _____ + IVA
con maggiorazione di Euro _____, _____ + IVA per ogni fermata superiore alla quinta**

MODALITA' DI PAGAMENTO (*Campo da compilarsi a cura del Cliente*)

Bonifico bancario		IBAN IT17E0200862770000010660194	BIC-SWIFT UNCRITM1R06
<input type="checkbox"/> vista fattura	<input type="checkbox"/> 30gg D.F.F.M. <input type="checkbox"/> 60gg D.F.F.M.		
<input type="checkbox"/> Ricevuta Bancaria		IBAN:	
<input type="checkbox"/> 30gg. D.F.F.M. <input type="checkbox"/> 60gg D.F.F.M.			
<input type="checkbox"/> Bonifico VISTA FATTURA su Banco Posta		IBAN: IT16Y0760113200000076047943	

CONDIZIONI GENERALI

1. CTE Certificazioni Srl inserirà il contratto nel proprio scadenziario provvedendo alla sua esecuzione nel rispetto delle periodicità definite secondo il DPR 162/99 e s.m.i. e secondo le procedure del Sistema di Gestione per la qualità di CTE Certificazioni s.r.l. redatto in conformità alla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17020:2012
2. Il compenso per eventuali verifiche straordinarie ai sensi dell'art. 14 (a seguito di periodica con esito negativo o di modifiche apportate all'impianto) verrà fissato di volta in volta con apposito incarico.
3. La scrivente si impegna a provvedere al pagamento di quanto richiesto da CTE Certificazioni S.r.l. secondo le modalità riportate in fattura. In difetto o in ritardo di pagamento il committente sarà tenuto al pagamento delle spese, anche stragiudiziali, per eventuali solleciti o atti legali, oltre agli interessi moratori ex D.L. 231/02. Il pagamento è successivo all'esecuzione della singola verifica. Ai sensi del D.Lgs. 192/2012, che recepisce la Direttiva Europea 2011/7/EU, il ritardo nel pagamento superiore a 30gg. rispetto la modalità concordata comporterà l'applicazione di un tasso di interesse calcolato su base semplice giornaliero, fissato dalla BCE maggiorato dell'8% (ottopercento). Il Committente sarà altresì tenuto al pagamento delle spese, anche stragiudiziali, per eventuali solleciti o atti legali, oltre agli interessi moratori ex D.L. 231/02.
4. In caso di mancato pagamento CTE Certificazioni Srl, a insindacabile giudizio, potrà risolvere immediatamente il presente contratto per esclusiva responsabilità del Committente, senza che occorra accertamento o pronuncia giudiziale, trattandosi di clausola risolutiva espressa; in alternativa, sospendere l'esecuzione del presente contratto ed agire in sede giudiziale per il recupero di quanto dovuto. Per ogni controversia è competente esclusivamente il foro di Padova
5. Il presente contratto è valido **esclusivamente** per la verifica contrattualizzata e pertanto **NON si intende tacitamente rinnovato**.
6. Il Committente si impegna a comunicare in forma scritta a CTE Certificazioni Srl ogni cambiamento della proprietà o della relativa amministrazione; si impegna inoltre a comunicare ogni variazione della ditta di manutenzione per permettere a CTE Certificazioni S.r.l. di assicurare il rispetto dello scadenziario delle verifiche.
7. La scrivente, dichiara inoltre di non avere presentato analoga richiesta ad altro Organismo di ispezione

Luogo/Data

Timbro e Firma del Committente

I dati personali comunicati nonché quelli che potranno essere comunicati durante il rapporto con la nostra società, saranno trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici esclusivamente per gestire il servizio di verifica richiesto.

Il soggetto titolare del trattamento è CTE Certificazioni s.r.l. Il Rappresentante del trattamento, è il Sig. Enzo Deotto.

Tali dati saranno conservati fino a conclusione del rapporto instaurato e comunque non oltre 10 anni dalla conclusione del rapporto.

Ai sensi della normativa vigente Lei può esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento dei dati, revoca del consenso, richiesta dell'elenco dei responsabili del trattamento scrivendo all'indirizzo postale CTE Certificazioni srl Viale del Lavoro n. 14 35020 Ponte San Nicolò (PD) o all'email info@cte-certificazioni.com.

Qualora Lei ritenga di negare il consenso al trattamento dei dati rilevanti per l'instaurazione del rapporto di lavoro, l'azienda si troverà nell'impossibilità di poter stipulare il contratto di lavoro o professionale.

L'interessato può presentare reclamo e/o far valere i suoi diritti presso l'Autorità Garante per la Privacy - Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma.

Luogo/Data _____

Timbro e Firma del Committente

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, il committente ha preso visione ed accetta espressamente i punti 6, 7, 8 delle Condizioni Generali, accetta di conformarsi ai requisiti di CTE Certificazioni srl, accetta il Regolamento Generale Verifiche Periodiche e Straordinarie (A/RGV/06) ricevuto o scaricato dal sito internet www.cte-certificazioni.com ed accetta di fornire ogni informazione necessaria alla verifica.

Luogo/Data _____

Timbro e Firma del Committente

In caso di accettazione della presente offerta gli ispettori incaricati saranno scelti tra quelli indicati nella sezione download del sito internet www.cte-certificazioni.com. Il Committente ha diritto di ruscare uno o più ispettori riportati sul modulo scaricabile dal sito internet dell'organismo sopra citato, dandone motivata comunicazione scritta a CTE Certificazioni S.r.l.. Con l'accettazione della presente offerta (senza aver ricevuto comunicazione scritta di ruscazione di alcun ispettore), si accettano gli ispettori dell'organismo.

Campi riservati a CTE Certificazioni S.r.l.

Riesaminato da (campo riservato a CTE Certificazioni srl):

Luogo / Data _____

Data: _____

CTE per accettazione _____

Firma: _____

Numero CTE _____

Da compilarsi a cura del Cliente						Da compilarsi a cura di CTE					
N.	Informazioni sull'impianto					Scadenza verifica	Accettabilità della richiesta (1)	N. CTE			
1	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul.	<input checked="" type="checkbox"/> Elettr.	<input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore						
	Installatore				Manutentore						
	N° fermate				N° fabbrica				N° matricola		
	installato in				Via				N°		
	CAP	Prov.							presso		
2	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul.	<input checked="" type="checkbox"/> Elettr.	<input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore						
	Installatore				Manutentore						
	N° fermate				N° fabbrica				N° matricola		
	installato in				Via				N°		
	CAP	Prov.							presso		
3	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul.	<input checked="" type="checkbox"/> Elettr.	<input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore						
	Installatore				Manutentore						
	N° fermate				N° fabbrica				N° matricola		
	installato in				Via				N°		
	CAP	Prov.							presso		
4	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul.	<input checked="" type="checkbox"/> Elettr.	<input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore						
	Installatore				Manutentore						
	N° fermate				N° fabbrica				N° matricola		
	installato in				Via				N°		
	CAP	Prov.							presso		
5	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul.	<input checked="" type="checkbox"/> Elettr.	<input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore						
	Installatore				Manutentore						
	N° fermate				N° fabbrica				N° matricola		
	installato in				Via				N°		
	CAP	Prov.							presso		

(1) **SI**: accettabile (non esiste conflitto di interesse); **NO**: non accettabile (esiste conflitto di interesse: specificare le motivazioni)

Luogo/Data

Timbro e Firma del Committente

Da compilarsi a cura del Cliente						Da compilarsi a cura di CTE					
N.	Informazioni sull'impianto					Scadenza verifica	Accettabilità della richiesta (1)	N. CTE			
6	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul. <input checked="" type="checkbox"/> Elettr. <input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore								
	Installatore			Manutentore							
	N° fermate			N° fabbrica	N° matricola						
	installato in			Via					N°		
	CAP		Prov.		presso						
7	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul. <input checked="" type="checkbox"/> Elettr. <input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore								
	Installatore			Manutentore							
	N° fermate			N° fabbrica	N° matricola						
	installato in			Via					N°		
	CAP		Prov.		presso						
8	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul. <input checked="" type="checkbox"/> Elettr. <input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore								
	Installatore			Manutentore							
	N° fermate			N° fabbrica	N° matricola						
	installato in			Via					N°		
	CAP		Prov.		presso						
9	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul. <input checked="" type="checkbox"/> Elettr. <input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore								
	Installatore			Manutentore							
	N° fermate			N° fabbrica	N° matricola						
	installato in			Via					N°		
	CAP		Prov.		presso						
10	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Idraul. <input checked="" type="checkbox"/> Elettr. <input checked="" type="checkbox"/> Piattaf.	Costruttore								
	Installatore			Manutentore							
	N° fermate			N° fabbrica	N° matricola						
	installato in			Via					N°		
	CAP		Prov.		presso						

(1) **SI**: accettabile (non esiste conflitto di interesse); **NO**: non accettabile (esiste conflitto di interesse: specificare le motivazioni)

Luogo/Data

Timbro e Firma del Committente

Dati per la fatturazione
(Tabella Da Compilarsi a cura del Cliente)

N. Impianto	Soggetto													
	CAP			Località				Prov.		Via			N°	
	Codice fiscale						P.IVA							
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>						▶						Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto													
	CAP			Località				Prov.		Via			N°	
	Codice fiscale						P.IVA							
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>						▶						Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto													
	CAP			Località				Prov.		Via			N°	
	Codice fiscale						P.IVA							
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>						▶						Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto													
	CAP			Località				Prov.		Via			N°	
	Codice fiscale						P.IVA							
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>						▶						Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto													
	CAP			Località				Prov.		Via			N°	
	Codice fiscale						P.IVA							
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>						▶						Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

Dati per la fatturazione
(Tabella Da Compilarsi a cura del Cliente)

N. Impianto	Soggetto																
	CAP				Località				Prov.			Via			N°		
	Codice fiscale						P.IVA										
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>														▶	Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto																
	CAP				Località				Prov.			Via			N°		
	Codice fiscale						P.IVA										
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>														▶	Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto																
	CAP				Località				Prov.			Via			N°		
	Codice fiscale						P.IVA										
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>														▶	Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto																
	CAP				Località				Prov.			Via			N°		
	Codice fiscale						P.IVA										
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>														▶	Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

N. Impianto	Soggetto																
	CAP				Località				Prov.			Via			N°		
	Codice fiscale						P.IVA										
▶	CODICE ID <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>														▶	Mail PEC <small>(per Fatturazione Elettronica)</small>	

Luogo/Data

Timbro e Firma del Committente