



ISP N° 161E
Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento
EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC
Mutual Recognition Agreements

Richiesta di Verifica Periodica (M/RVP/26)



Revisione 8
Data 04/11/2019
Pagine 1 di 2

CTE Certificazioni Srl

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 S.r.l. l'incarico di effettuare le verifiche periodiche sull'impianto di seguito specificato:

Ascensore Montacarichi Piattaforma elevatrice

Tipo:	<input type="checkbox"/> Idraulico	<input type="checkbox"/> Elettrico	Costruttore:			
Installatore			Manutentore:			
N° fermate			N ° fabbrica	N° matricola		
Installato in			Via	N°		
CAP		Prov.	presso			

Scadenza verifica _____ Durata contratto anni: **UNA TANTUM**

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 <input type="checkbox"/> 30gg D.F.F.M. <input type="checkbox"/> 60gg D.F.F.M. fattura			
<input type="checkbox"/> Ricevuta Bancaria <input type="checkbox"/> 30gg. D.F.F.M <input type="checkbox"/> 60gg D.F.F.M.		IBAN:	
<input type="checkbox"/> Bonifico VISTA FATTURA su Banco Posta		IBAN: IT16Y0760113200000076047943	

Campo da compilarsi a cura del verificatore incaricato di CTE Certificazioni srl

CONTANTE ASSEGNO Intestato a CTE CERTIFICAZIONI SRL

per l'importo di Euro..... in data:

L'importo è stato ricevuto dal Sig.....Firma
(incaricato CTE Certificazioni Srl) (incaricato CTE Certificazioni Srl)

FATTURAZIONE (Campo da compilarsi a cura del Cliente)

La fattura dovrà essere intestata a _____						
Località				Via - N°		
CAP		Prov.		Partita Iva		
				Codice Fiscale		
▶	CODICE ID (per Fatturazione Elettronica)					
▶	Mail PEC (per Fatturazione Elettronica)					

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@ctecertificazioni.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 5, 6 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 ricusare 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 ricusazione di alcun ispettore), si accettano gli ispettori dell'organismo.

Campi riservati a CTE Certificazioni S.r.l.

Luogo / Data _____

CTE per accettazione _____

Riesaminato da (campo riservato a CTE Certificazioni srl):

Data: _____

Firma: _____

Numero CTE _____