

Spett.le
COMUNE DI VILLAMARZANA
Via 43 Martiri , 3
45030 Villamarzana (RO)
P.I.
C.F. 00227350295
Codice univoco:
Mail: tecnico@comune.villamarzana.ro.it

Masi, 20/03/2024

Oggetto: Preventivo per verifica degli impianti ai sensi del DPR 462/01.

Come da Vs. gentile richiesta, Vi sottoponiamo nostra migliore offerta per il servizio di cui all'oggetto, specificato nel seguito:

Indirizzo impianto: Piazzale Martiri di Villamarzana, 3 – Villamarzana (RO)
Tipologia di attività svolta: Scuola infanzia e primaria
Tipo impianto: Messa a Terra con tensione inferiore o uguale a 1000V
Potenza installata: 15 kW

*Tipo verifica**: VP standard per messa a terra - Classe di pot. (Kw) impegnata da 11 a 15 (maggiorata) - *Periodicità*: 2 anni - *Costo*: 200,00 € + IVA
**in caso di verifica straordinaria, indicare motivazioni:* _____

Durata dell'incarico: SINGOLA VERIFICA VERIFICHE SUCCESSIVE

Totale imponibile	190,00 €
Quota 5% della Tariffa Nazionale spettante ad INAIL	10,00 €
Costi di trasferta (esclusa IVA)	-
Totale IVA	0,00 €
TOTALE DOCUMENTO	200,00 €

L'importo per la verifica è determinato in ottemperanza del Decreto-Legge 30 dicembre 2019 n.162 art. 36 (G.U. 31 dicembre 2019, n. 305), dai prezzi imposti dal tariffario (ISPESL) 7 luglio 2005 pubblicato sul supplemento ordinario n. 125 alla Gazzetta Ufficiale n. 165 del 18 luglio 2005.

L'effettuazione della verifica sarà affidata da ASSOVER S.r.l. all'ispettore qualificato P.I. Chieragato Alessandro

ASSOVER S.r.l. 

CONDIZIONI CONTRATTUALI

1. Le modalità di svolgimento della verifica sono definite dalle procedure del Sistema di Gestione adottato da Assover s.r.l. in conformità alla norma UNI EN ISO/IEC 17020:2012. Assover S.r.l. rispetta i criteri di indipendenza previsti per gli Organismi di ispezione di Tipo "A", definiti nell'Appendice A della norma UNI EN ISO/IEC 17020:2012.
2. Le verifiche saranno condotte secondo le norme CEI in vigore al momento della verifica.
3. Nella operatività nella verifica si potranno avere brevi interruzioni dell'energia elettrica; si consideri tale evenienza nel salvaguardare le eventuali cause di questi eventi. Né ASSOVER S.r.l., né il Verificatore si riterranno responsabili dei danni di qualunque natura comunque sofferti dal Cliente / Committente in relazione alla verifica degli impianti, salvo il caso di dolo o colpa grave.
4. Nel caso che la potenza elettrica dell'impianto segnalata dal cliente, non risulti corretta durante la verifica, il cliente accetta espressamente l'adeguamento al relativo prezzo riferito al listino INAIL pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n° 165 del 18/07/2005 e s.m.i.
5. Le eventuali verifiche straordinarie ai sensi dell'art. 7 del DPR 462/01 (a seguito di periodica con esito negativo, modifica sostanziale dell'impianto o richiesta del proprietario) verranno eseguite a tariffa oraria di importo pari a Euro 93,00/ora + IVA, con un massimo non superiore alla quota prevista dell'intervento.
6. In caso di mancato pagamento, ASSOVER S.r.l., 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.
7. L'offerta ha la validità di 3 mesi a partire dalla data di emissione.
8. Il contratto ha validità dalla data di stipula (sottoscrizione dell'Offerta da parte del Cliente), sino a conclusione della erogazione dei servizi.
9. Nel caso di validità del contratto per le verifiche successive all'espletamento della 1° verifica assegnata, ASSOVER si impegna a garantire la continuità del servizio nel rispetto della periodicità definita dal DPR 462/01 ed indicata nelle caratteristiche del servizio di cui all'offerta. In tal caso, il contratto si intende automaticamente rinnovato per ogni successiva verifica prevista dalla scadenza di legge (con automatico aggiornamento annuale del compenso secondo i parametri stabiliti dalla normativa di riferimento), salvo disdetta del proprietario/legale rappresentante da spedirsi a mezzo raccomandata A.R. ad ASSOVER S.r.l. almeno 3 (TRE) mesi prima della scadenza. Eventuali variazioni dei patti e delle condizioni riportate nel presente contratto verranno comunicate in tempo utile da ASSOVER S.r.l. e sottoposte ad approvazione del proprietario/legale rappresentante dell'impianto. ASSOVER S.r.l. si riserva la possibilità di interrompere la validità della presente convenzione, senza preavviso né indennizzo alcuno, qualora la controparte non rispetti le condizioni previste dal presente contratto.
10. Il Committente firmando il presente documento, accetta quanto riportato nel Regolamento presente nella revisione corrente sul sito web www.professioneverifiche.com e l'ispettore incaricato da ASSOVER S.r.l.
11. Modalità di pagamento e fatturazione:

Il pagamento della prestazione, che avverrà a seguito di rilascio di fattura elettronica e di verbale di verifica, dovrà essere effettuato a 30 gg., fine mese data fattura

IBAN (ASSOVER S.r.l.): IT 16 K 03589 01600 01057 0854759

Contante Bonifico Assegno intestato a ASSOVER S.r.l.

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. 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 ASSOVER S.r.l., P.za Libertà 6-35040 Masi (PD) o all'email pec assoversrls@pec.it

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.

Luogo e data _____

Il Committente per accettazione _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.1341-1342 C.C., il sottoscritto dichiara di accettare specificatamente il contenuto delle seguenti clausole: 3-4-5-6-9-10-11.

Il Committente per accettazione _____

ASSOVER S.r.l.



Riesame ASSOVER S.r.l. del ___/___/___ effettuato da _____