

<http://www.sidelmed.it>

*** INCARICO DI VERIFICA PER ASCENSORI O MONTACARICHI *
(Art.13 e 14 D.P.R. n.162 del 30.04.99)**

Il sottoscritto: _____

Via _____ Cap _____ Città _____

e-mail _____ Fax _____ Tel. _____

in qualità di: Amm.re Condominio Legale Rappresentante Altro _____

AFFIDA

alla SIDELMED S.p.A. con sede in Via II Demanio, 1 – Piazza del Galdo – Mercato San Severino (SA) ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. n.162/99, l'incarico di svolgere la verifica periodica biennale del impianto/i di seguito descritto/i:

Luogo d'installazione Via _____ Loc. _____

Nome Cond. _____ Cap _____ Città _____ ()

N° di impianto/i _____ N° di matricola/e _____

Data ultima verifica (documentabile): ____/____/____ Manutentore: _____

Dati Amministrativi:

Ragione Sociale: Condominio vedi luogo Inst. Altro _____

Indirizzo: Condominio vedi luogo Inst. Altro _____

Partita I.V.A. (aziende) _____ e/o C.F. (condomini civili): _____

Condomino (per chiavi in sala macchina): _____ Tel. _____

CONDIZIONI DI CONTRATTO

1. Costi e Pagamenti:

Verifica periodica biennale (D.P.R. n. 162/99 - Direttiva 95/16/CE) € _____ + 2% + I.V.A., ad impianto. Sono a carico del committente le spese di spedizione e di eventuali altre comunicazioni. Nessuna spesa chilometrica per trasferte sarà addebitata per le verifiche effettuate su tutto il territorio nazionale e per la gestione delle scadenze relative alle visite di verifica.

Pagamento a presentazione fattura mediante:

- Bonifico Bancario c/o **Deutsche Bank**, Via Luigi Guercio – Salerno; ABI 3104; CAB 15201; C/C 000000170176; Codice Cin O
- C.C. Postale n° 34338772
- Contanti o assegno

Il compenso è soggetto ad adeguamento secondo gli indici ISTAT.

La prestazione sarà fatturata successivamente all'esecuzione della Verifica sull'impianto. Si precisa che nell'eventualità non si rispettino le modalità di pagamento sopra citate, concessi massimo 60 gg. dalla data emissione fattura, sarà applicata una penale pari al 50% dell'importo pattuito.

2. Durata della convenzione:

La presente convenzione ha validità _____ dalla data della firma. Essa s'intende automaticamente rinnovata per uguale periodo ove non disdetta dal proprietario o legale rapp.te dell'impianto a mezzo raccomandata A/R a SIDELMED S.p.A. almeno 6 mesi prima della data di scadenza, diversamente si pagherà una penale di € 100.00. In ogni caso la prima verifica verrà comunque effettuata. Ove modificata la rappresentanza legale del contraente, dovrà darsene comunicazione entro 15 gg dalla modifica, in mancanza rispondendo in solido anche la persona fisica in proprio firmataria del presente contratto.

3. **Recesso:**

La Sidelmed S.p.A. si riserva la facoltà d'interrompere la validità della presente convenzione in qualunque momento con preavviso di gg 20 a mezzo raccomandata A/R.

4. **Accettazione dell'incarico :**

E' parte integrante della presente convenzione la dichiarazione d'accettazione dell'incarico da parte di SIDELMED S.p.A., che deve essere trasmessa dal proprietario o Legale Rappresentante al Comune/Provincia autonoma di competenza ai sensi del punto f, comma 2, articolo 12 del D.P.R. n. 162/99.

5. **Modalità di svolgimento del servizio - OBBLIGAZIONI:**

La presente procedura si applica alle attività di verifica periodica biennale. Alla firma dell'incarico, SIDELMED S.p.A. introdurrà nel proprio scadenziario l'impianto sopra indicato per effettuare la relativa verifica periodica. Le operazioni dovranno essere assistite dal manutentore, che è il solo tecnico autorizzato ad effettuare manovre sull'impianto, eseguendo quanto richiesto dall'Organismo notificato incaricato dell'ispezione.

Il proprietario, o legale rappresentante richiede espressamente di essere avvisato in anticipo al fine di essere presente durante la verifica, e per semplici questioni organizzative accetta di rendersi disponibile nei tempi e nei modi stabiliti e concordati tra la SIDELMED ed il manutentore.

Lo stesso è tenuto comunque a fornire i mezzi e gli aiuti indispensabili affinché possano essere eseguite tutte le ispezioni sull'impianto. L'esito delle ispezioni periodiche sarà annotato a cura del proprietario in apposito libretto. Il proprietario si impegna ad effettuare tutte le modifiche e integrazioni che verranno richieste da SIDELMED S.p.A. ed a mantenere l'impianto nello stato di efficienza e di costruzione rilevato all'atto della verifica.

A seguito dell'ispezione SIDELMED S.p.A. redige il verbale delle prove effettuate che sarà consegnato al manutentore ed al Legale Rappresentante. Nel caso il tecnico in fase di verifica periodica riscontrasse sull'impianto modifiche costruttive di cui art. 2, comma 1, lettera I, che andavano preventivamente comunicate come indicato nell'art. 12, comma 4, DPR 162/99, effettuerà anche una verifica straordinaria con un costo aggiuntivo di minimo € 40.00. Se l'ascensore risultasse non conforme, sarà redatto un verbale negativo descrivendone le motivazioni e suggerendo i mezzi per ottenere la conformità. In questo caso si dovrà effettuare una verifica straordinaria al costo doppio del prezzo della periodica, o da stabilire nell'eventualità che l'impianto venga completamente modificato.

6. **Limitazioni di responsabilità:**

Non potranno essere imputati a SIDELMED S.p.A. danni ed inconvenienti derivanti dal mancato rispetto delle norme di sicurezza vigenti, delle norme d'uso del costruttore, delle prescrizioni impartite da SIDELMED S.p.A. e/o eventuali modifiche apportate successivamente alla verifica.

7. **Assicurazione - Certificazione ISO9001:**

Ai sensi dell'allegato VII del D.P.R. n. 162/99, SIDELMED S.p.A. ha provveduto a stipulare una polizza assicurativa "Responsabilità Civile per rischi diversi sulla nostra attività" con "Reale Mutua Assicurazioni", a copertura di eventuali danni professionali. SIDELMED S.p.A. applica da tempo un Sistema di Assicurazione Qualità conforme alla UNI EN ISO 9001 ed alla UNI CEI EN 45011.

8. **Privacy**

Ai sensi del D.Lgs.196/03 informiamo che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per svolgere le attività relative agli incarichi sottoscritti. Copia dei lavori svolti e relativi dati saranno tenuti in archivi informatici e/o cartacei per almeno 10 anni dalla data d'esecuzione del lavoro. Il titolare del trattamento dei dati è la stessa Direzione di SIDELMED S.p.A.. Con l'accettazione del contratto, il committente sottoscrive e accetta che i propri dati siano elaborati come sopra descritto.

9. **Foro Esclusivo**

Per qualunque controversia attinente all'interpretazione e l'esecuzione del presente contratto le parti convengono di stabilire la competenza esclusiva del foro di Salerno.

Mercato San Severino, _____

**Il proprietario o
Legale Rappresentante**

**SIDELMED S.p.A.
Per accettazione**

Dopo ampia rilettura del contratto le parti espressamente ne approvano ogni clausola; in particolare, quelle sub 1 (costi e pagamenti), sub 2 (rinnovo tacito), sub 3 (facoltà di recesso anticipato), sub 5 (obbligo a contrarre), sub 6 (limitazioni di responsabilità), sub 8 (trattamento dati personali), sub 9 (foro esclusivo), in quanto oggetto di trattativa individuale ex art. 1469 bis e ter c.c.

Mercato San Severino, _____

**Il proprietario o
Legale Rappresentante**

**SIDELMED S.p.A.
Per accettazione**