

www.sidelmed.it

## **RICHIESTA - CONTRATTO PER CERTIFICAZIONE UE DI ASCENSORI**

(Direttiva Ascensori 2014/33/UE)

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di

legale rapp.te p.t.     persona delegata \_\_\_\_\_

della società/ditta installatrice \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Codice Identificativo Destinatario \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

**in esclusiva a SIDELMED S.p.A.**, in persona del legale rapp.te p.t. con sede in Via Il Demanio n°1 - Piazza del Galdo – 84085 Mercato San Severino (SA)

Verifica dell'Unità per gli ascensori (Allegato VIII Direttiva 2014/33/UE)

Esame Finale (Allegato V Direttiva 2014/33/UE) – con riferimento ad ascensore approvato secondo allegati:     IVb (ascensore modello)     XI (Sistema di Garanzia Qualità Progettazione)

**Normativa applicata:**  EN 81-20     EN 81-21     Impianti non conformi alle norme armonizzate per i seguenti p.ti: \_\_\_\_\_

### **IMPIANTO DA CERTIFICARE:**

Portata..... kg    Persone n° .....    Corsa..... m    Velocità di esercizio ..... m/s

Fermate n°.....    Servizi n° .....    Azionamento:    elettrico     idraulico

Ubicato a ..... in via ..... n°.....

Installatore/Costruttore ..... n° di fabbrica .....

### **CONDIZIONI ECONOMICHE:**

**Prezzo concordato per la Certificazione CE € 500,00 + IVA ad impianto.**

**Pagamento ad emissione fattura mediante:**

- Bonifico Bancario c/o Deutsche Bank, Via Luigi Guercio – Salerno  
IBAN: IT53O0310415201000000170176;
- Versamento C.C. Postale n° 34338772 intestato a SIDELMED S.p.A.
- Contanti o assegno

---

#### **SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE**

Vico Demanio (già Via Il Demanio) Piazza n. 1- 84085 Mercato San Severino (SA) - Tel. 089.894700 - 894468 – 894722 - Fax 089.8429931 - e-mail: direzione@sidelmed.it

#### **DIVISIONE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE ASCENSORI**

Via G. D'Avossa n° 1 - 84100 Salerno - Tel. 089.226055 - Fax 089.8429931 e-mail: salerno@sidelmed.it – divisioneascensori@pec.it

Ufficio del registro di SALERNO P.IVA 03486670650 - Capitale Sociale di 856.000 EURO di cui versato 415.059 EURO

### 1 - Costi e pagamenti

Il richiedente si impegna a corrispondere l'importo complessivo sopra indicato entro il termine massimo di 45 giorni dalla data di emissione della fattura.

In caso contrario sarà applicata una penale pari al 60% dell'importo pattuito per la Certificazione.

Il pagamento dell'importo sopra evidenziato deve essere garantito anche in caso di esito negativo della Certificazione, nel qual caso, una volta che il richiedente avrà eliminato le non conformità, SIDELMED SpA ripeterà l'iter di certificazione con le stesse modalità ed allo stesso, ulteriore, costo.

### 2 - Ammissibilità alla procedura

Possono far richiesta di essere ammessi alle procedure di verifica dell'unità per gli ascensori ed esame finale, gli installatori dell'ascensore, nonché i loro legali rappresentanti nell'Unione Europea senza discriminazione alcuna.

### 3 - Obblighi dell'installatore (richiedente)

L'installatore è tenuto a produrre tutta la documentazione richiesta, così come previsto nel regolamento di SIDELMED Spa., ed a rispettare tutti gli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia di ascensori in particolare a marcare secondo quanto richiesto dalla normativa stessa l'ascensore con il marchio CE. Inoltre l'installatore si impegna a:

- a) dare libero accesso all'impianto al tecnico designato;
- b) Autorizzare le eventuali osservazioni in campo da parte di un Ispettore SIDELMED Spa e/o Ispettore Accredia;
- c) fornire tutti gli eventuali mezzi e aiuti indispensabili perché sia eseguita la procedura di certificazione;
- d) non inoltrare e di non aver inoltrato la presente domanda ad altro organismo notificato o Ente.

### 4 - Durata del contratto

Il presente contratto avrà efficacia dal momento in cui la SIDELMED SpA notificherà al richiedente l'accettazione dell'incarico e fino al termine dell'iter di certificazione.

### 5 - Accettazione Regolamento

Con la sottoscrizione del presente contratto è implicita l'accettazione del Regolamento di Certificazione ed Ispezione SIDELMED SpA, disponibile sul sito [www.sidelmed.it](http://www.sidelmed.it) o in forma cartacea su richiesta .

### 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, ed eventuali danni riportati ad apparecchiature o dispositivi durante le fasi di prova dell'impianto ascensore.

### 7 - Assicurazione - Certificazioni

Ai sensi del D.P.R. n. 162/99 e s.m.i. , 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 gestione conforme alla UNI CEI EN ISO 17020 ed alla UNI CEI EN ISO 17065.

### 8 - Controversie - Foro competente

Qualunque controversia dovesse insorgere tra le parti in merito alle interpretazioni e gestioni del presente incarico, sarà competenza esclusiva del foro di Nocera Inferiore (SA).

Salerno, data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

### Art 9 - Privacy

Il committente acconsente ai sensi del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente contratto al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti riportati nell'informativa disponibile sul sito [www.sidelmed.it](http://www.sidelmed.it)

Dopo ampia rilettura del contratto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 – 1342 cc, le parti espressamente ne approvano ogni clausola, in particolare, quelle sub 1 (costi e pagamenti – penalità), sub 2 (ammissibilità della procedura), sub 3 (obblighi dell'installatore), sub 4 (Durata dell'incarico), sub 5 (accettazione regolamento), sub 6 (limitazioni di responsabilità), sub 8 (foro esclusivo), sub 9 (Trattamento dati personali).

Salerno, data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Per accettazione del Cliente

**Il Proprietario o  
Legale Rappresentante**

Salerno, data \_\_\_\_\_

**SIDELMED S.p.A.**  
Per Riesame e Accettazione

---

#### SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Vico Demanio (già Via II Demanio) Piazza n. 1- 84085 Mercato San Severino (SA) - Tel. 089.894700 - 894468 – 894722 - Fax 089.8429931 - e-mail: [direzione@sidelmed.it](mailto:direzione@sidelmed.it)

#### DIVISIONE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE ASCENSORI

Via G. D'Avossa n° 1 - 84100 Salerno - Tel. 089.226055 - Fax 089.8429931 e-mail: [salerno@sidelmed.it](mailto:salerno@sidelmed.it) – [divisioneascensori@pec.it](mailto:divisioneascensori@pec.it)

Ufficio del registro di SALERNO P.IVA 03486670650 - Capitale Sociale di 856.000 EURO di cui versato 415.059 EURO

---