

www.sidelmed.it

**INCARICO DI VERIFICA PERIODICA PER ASCENSORI
(D.P.R. n.162 del 30.04.99 e s.m.i.)**

Il sottoscritto: _____ Città _____

Via _____ e-mail _____ Tel/ Fax _____

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

AFFIDA

alla SIDELMED SpA in persona del legale rapp.te p.t., con sede in Piazza del Galdo - Mercato San Severino (SA) alla Via II Demanio,1 ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. n.162/99, l'incarico di svolgere la verifica periodica biennale dell' impianto/i di seguito descritto/i:

Nome Cond./Azienda _____ Città _____

Luogo d'installazione: Via _____

Tipo: Ascensore Montacarichi Piattaforma Elettrico Oleodinamico N° Fermate _____

N° di matricola/e: _____

N° di impianto/i _____

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

Dati Amministrativi:

Ragione Sociale: Condominio/Azienda vedi luogo Inst. Altro _____

Indirizzo: Condominio/Azienda vedi luogo Inst. Altro _____

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

Coordinate Bancarie del Cond./Azienda _____

Dati per Fatturazione Elettronica:

Pec Cond./Azienda _____ Cod. Ident. Dest. _____

CONDIZIONI DI CONTRATTO

1. Costi e Pagamenti

Verifica periodica biennale (D.P.R. n. 162 del 30.04.1999 art.13) € _____ + IVA ad impianto. Sono a carico del committente le spese di spedizione e di eventuali altre comunicazioni.

Pagamento a presentazione fattura mediante:

- Bonifico Bancario c/o Deutsche Bank - Via Luigi Guercio – Salerno - IBAN IT530031041520100000170176
- C.C. Postale n° 34338772
- Contanti o assegno

a) Il compenso è soggetto ad adeguamento secondo gli indici ISTAT.

La prestazione sarà fatturata successivamente all'esecuzione della Verifica sull'impianto.

b) Alla scadenza naturale della verifica, in caso di mancata disdetta e, pertanto, di rinnovo automatico del contratto, qualora non risultasse ancora pervenuto il pagamento della fattura emessa a seguito della precedente prestazione, la SIDELMED SpA non procederà all'esecuzione della nuova verifica declinando, nel contempo, qualsiasi responsabilità per il mancato svolgimento della stessa, senza che ciò determini interruzione del rapporto contrattuale. 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, per ciascun impianto, oltre al rimborso delle spese di trasferta sostenute dai collaboratori della SIDELMED SpA per effettuare la verifica, con emissione della relativa fattura. Tale clausola è stata oggetto di specifica trattativa individuale ai sensi e per gli effetti degli artt. 1469 bis e s.s. c.c. e pertanto conosciuta ed accettata.

Salerno, Data _____ Timbro e Firma Amm.re di Condominio – Legale Rapp.te _____

2. Modalità di svolgimento del servizio

La presente procedura si applica alle attività di verifica periodica biennale. Alla firma dell'incarico, SIDELMED SpA introdurrà nel proprio scadenario l'impianto sopra indicato per effettuare la relativa verifica periodica. Le operazioni dovranno essere assistite dal manutentore, che è

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

DIVISIONE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE ASCENSORI

Via G. D'Avossa n° 1 - 84126 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

il solo tecnico autorizzato ad effettuare manovre sull'impianto, eseguendo quanto richiesto dall'Organismo notificato incaricato dell'ispezione. Il proprietario, o chi per esso, è tenuto a fornire i mezzi e gli aiuti indispensabili affinché possano essere eseguite tutte le ispezioni sull'impianto.

□ Il proprietario dell'impianto, l'amministratore di condominio, il legale rappresentante dell'azienda, altro _____
o la persona munita di delega da parte di questi ultimi, 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 ad esso comunicati. In difetto di tale espressa richiesta ovvero in caso di assenza la SIDELMED SPA è sin da ora autorizzata ad eseguire comunque la verifica declinando ogni responsabilità relativamente alla mancata presenza dei soggetti summenzionati.

Con la sottoscrizione del presente contratto vi è l'implicita accettazione del Regolamento di Certificazione ed Ispezione disponibile sul sito www.sidelmed.it o in forma cartacea su richiesta. Nel caso in cui il tecnico in fase di verifica periodica riscontrasse sull'impianto modifiche costruttive di cui all'art.2, comma 1 lettera cc, che andavano preventivamente comunicate come indicato nell'art. 12, comma 4 DPR 162/99, effettuerà, contestualmente alla verifica periodica anche una verifica straordinaria al costo ulteriore di € 50,00 + IVA ad impianto. A seguito dell'ispezione SIDELMED SpA redige il verbale delle prove effettuate.

Se invece in sede di periodica l'ascensore risultasse non conforme, sarà redatto un verbale negativo, con le relative prescrizioni da ottemperare. Successivamente il tecnico della SIDELMED SpA, recatosi sull'impianto e constatato l'adempimento delle prescrizioni indicate nel verbale negativo, effettuerà, in virtù di clausola di esclusiva a favore di SIDELMED SpA, una verifica straordinaria il cui costo è riportato nel tariffario.

3. Recesso

La SIDELMED SpA si riserva la facoltà d'interrompere la validità del presente incarico in qualunque momento con preavviso di gg 20 a mezzo raccomandata A/R.

4. Accettazione dell'incarico

E' parte integrante del presente incarico la dichiarazione d'accettazione da parte di SIDELMED SpA, 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. Durata dell'incarico

Il presente incarico ha validità biennale dalla data della firma, con obbligo, implicito, di prima verifica. Esso s'intende automaticamente rinnovato per uguale periodo ove non disdetta dal proprietario o legale rapp.te dell'impianto a mezzo raccomandata A/R a SIDELMED SpA almeno 60 giorni prima della data di scadenza del contratto. Diversamente, e pertanto in caso di disdetta fuori termine e/o in caso di mancata disdetta, si applicherà una penale pari all'importo pattuito per la verifica di ciascun impianto. Tale clausola è stata oggetto di specifica trattativa individuale ai sensi e per gli effetti degli artt. 1469 bis e s.s. c.c. e pertanto conosciuta ed accettata.

Salerno, Data _____ Timbro e Firma Amm.re di Condominio – Legale Rapp.te _____

6. Limitazioni di responsabilità

Non potranno essere imputati a SIDELMED SpA 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.

Si declina, sin d'ora, ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni che dovessero verificarsi qualora alla scadenza naturale della verifica, in caso di mancata disdetta e, pertanto, di rinnovo automatico del contratto, non fosse possibile procedere all'esecuzione della verifica successiva per causa non imputabile alla SIDELMED SpA.

7. Assicurazione - Certificazioni

Ai sensi del D.P.R. n. 162/99 e s.m.i., SIDELMED SpA 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 SpA applica da tempo un Sistema di gestione conforme alla UNI CEI EN ISO 17020 ed alla UNI CEI EN ISO 17065.

8. 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

9. Foro Esclusivo

Per qualunque controversia attinente all'interpretazione e l'esecuzione del presente contratto le parti convergono di stabilire la competenza esclusiva del foro di Nocera Inferiore (SA) – Giudice di Pace di Mercato San Severino (SA). Tale clausola è stata oggetto di specifica trattativa individuale ai sensi e per gli effetti degli artt. 1469 bis e s.s. c.c. e pertanto conosciuta ed accettata.

Salerno, Data _____ Timbro e Firma Amm.re di Condominio – Legale Rapp.te _____

Dopo ampia rilettura del contratto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 – 1342 cc, nonché 1469 bis e s.s., le parti espressamente ne approvano, anche a seguito di specifica trattativa individuale, ogni clausola, in particolare, quelle sub 1 (costi e pagamenti) sub 2 (modalità di svolgimento del servizio – difetto di espressa richiesta), 2 a) Istat, 2 b) esenzione responsabilità e penale mancato pagamento, sub 3 (facoltà di recesso anticipato), sub 5 (Durata dell'incarico – rinnovo tacito – penale), sub 6 (limitazioni di responsabilità), sub 8 (trattamento dati personali), sub 9 (foro esclusivo).

Salerno, Data _____

L'amm.re di condominio o il Legale Rappresentante

SIDELMED SpA

Per Riesame e Accettazione

Salerno, Data _____

L'amm.re di condominio o il Legale Rappresentante

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

DIVISIONE CERTIFICAZIONI E VERIFICHE ASCENSORI

Via G. D'Avossa n° 1 - 84126 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