SIDELMED S.P.A.
ORGANISMO DI ISPEZIONE E CERTIFICAZIONE
dal 1998

DIVISIONE VERIFICHE ATTREZZATURE DI LAVORO
Organismo Privato Abilitato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Codice Contratto

_____

http://www.sidelmedspa.com

INCARICO DI VERIFICA PERIODICA/STRAORDINARIA PER ATTREZZATURE DI LAVORO

(Art. 71 - Allegato VII del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a: _____ C.F.:_____

Via: _____ n.:_____ CAP: _____ Città: _____(__)

Tel.: _____ Fax: _____ Cell.: _____ e-mail e/o PEC:_____

In proprio ed in qualità di: ☐ Legale Rappresentante ☐ Titolare dell'azienda _____

☐ Altro _____ ☐ Amm.re Condominio (denominato) _____

di seguito "committente"

ATTESTA di non aver affidato analogo incarico per le verifiche periodiche ad altro Ente abilitato e

A F F I D A

alla **SIDELMED S.p.A.**, in persona del legale rapp.te p.t., con sede in Vico Demanio Piazza, 1 (Piazza del Galdo) - 84085 Mercato San Severino (SA), ai sensi del D.Lgs 81/08 e D.I.11/04/2011, l'incarico di svolgere le **verifiche periodiche successive delle seguenti attrezzature**:

DATI OPERATIVI

Luogo esecuzione verifica:_____

Tipo di attrezzatura	Data ultima verifica	N. fabbrica	Matricola	Portata Kg / PxV(bar x l)	Anno di costruzione	Costo
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
TOTALE IMPONIBILE (IVA esclusa) =						€ 0,00

☐

COMMITTENTE - DATI AMMINISTRATIVI

Ragione sociale: _____

Indirizzo: _____

Partita I.V.A.: _____ C.F.: _____ e-mail: _____

Tel: _____ Fax: _____ Cellulare: _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

PEC Cond./Azienda: _____ Cod. Ident. Dest.: _____

1) ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

Il presente contratto avrà validità ed efficacia all'accettazione dell'incarico da parte di SIDELMED S.p.A.

2) MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO - OBBLIGAZIONI

Alla firma dell'incarico, SIDELMED S.p.A. introdurrà nel proprio scadenziario l'impianto sopra indicato ed effettuerà la visita prima della scadenza.

☑ Il committente si impegna a mettere a disposizione dell'Organismo SIDELMED S.p.A. la seguente documentazione:

- Libretto delle verifiche ovvero copia della dichiarazione di conformità [per apparecchi a marchio CE rientranti nel regime di applicazione della Direttiva Macchine (DPR 459/96)];
- Verbali delle verifiche periodiche eseguite;
- Libretto di uso e manutenzione;
- Registro di controllo;
- Dichiarazione di idoneità del basamento a firma di tecnico abilitato - (*ove necessaria*);
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico compreso l'impianto di protezione contro le scariche atmosferiche ovvero per quest'ultimo dichiarazione che la struttura è autoprotetta - (*ove necessaria*);
- Dichiarazione di corretto montaggio della gru sottoscritta da chi ha eseguito il montaggio - (*ove necessaria*).

☑ Per le operazioni di verifica il committente dovrà mettere a disposizione dei ns. tecnici incaricati, il personale occorrente sotto la vigilanza di un preposto, quale ad esempio l'installatore, il manutentore o personale tecnico abilitato, nonché i mezzi necessari per l'esecuzione delle operazioni stesse, esclusi gli apparecchi di misurazione richiesta (D.M.12/9/59 - Art 13).

☑ Con la sottoscrizione del presente contratto vi è l'implicita accettazione del Regolamento di Ispezione attrezzature di Lavoro Allegato VII del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. disponibile sul sito www.sidelmedspa.com o in forma cartacea su richiesta.

☑ Il Tecnico SIDELMED S.p.A. non è tenuto a procedere alla verifica qualora, laddove necessario, il Datore di Lavoro non abbia designato il personale preposto all'uso e al funzionamento della macchina."

A seguito della verifica, SIDELMED S.p.A. redige un verbale delle prove effettuate che sarà consegnato al Legale Rappresentante, o da persona munita di delega, e dallo stesso e controfirmato.
L'esito delle ispezioni periodiche sarà annotato a cura del proprietario in apposito libretto.

3) 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.

4) COSTI E PAGAMENTI

4.1) I COSTI fanno riferimento al listino "TARIFFE PER LE VERIFICHE PERIODICHE DELLE ATTREZZATURE DI LAVORO" di cui all'Allegato VII del D.Lgs. n. 81/2008 attualmente in vigore. Il suddetto tariffario è soggetto a revisione periodica da parte dell'INAIL e SIDELMED S.p.A. è obbligato ad attenersi allo stesso e alle sue successive revisioni, pertanto, il committente si obbliga a pagare per le verifiche successive secondo quanto sarà stabilito dal tariffario aggiornato.

4.2) Il prezzo della prestazione richiesta è comprensivo del compenso INAIL pari al 5% fuori campo IVA in quanto operazione esente ai sensi dell'Art. 15 D.P.R. 633/72.
Sono a carico del committente le spese di spedizione del verbale e di eventuali altre comunicazioni come di seguito riportate:

☒ **Costo complessivo delle verifiche avanti riportate, da effettuarsi nell'anno corrente** = Totale **€** 0 **+** (oneri fiscali).

☐ *di cui* € 0 + € 0 (*Iva al 22%*) + € 0 (*quota INAIL 5% fuori campo Iva*) *per un* **Totale da Pagare** *pari a* **€** 0

4.3) Per le verifiche successive, il costo complessivo di cui sopra, sarà adeguato come da tariffario aggiornato.

4.4) Il pagamento dovrà effettuarsi

☐ all'emissione della fattura.	Tramite bonifico bancario o bollettino postale:
☐ entro e non oltre _____ giorni dall'emissione della fattura.	☐ Bonifico bancario presso: **Banca Generali - Corso Cavour, 5/A - 34132 Trieste** **IBAN IT 21 H 03075 02200 CC8500284960**
☐ anticipatamente, entro e non oltre _____ giorni precedenti la data fissata per la verifica stessa. In mancanza dell'avvenuto pagamento entro il suddetto termine, la verifica potrà essere rinviata a data successiva.	☐ Conto corrente postale: **n° 34338772**

4.5) Si precisa che nell'eventualità in cui non si rispettino le modalità di pagamento sopra citate, il committente esonera la SIDELMED S.p.A. dall'obbligo di effettuare la verifica.

5) DURATA - RINNOVO TACITO

Il presente contratto avrà una durata di anni 2 a partire dalla data della firma e si intende tacitamente rinnovato, salvo disdetta di una delle due parti da far pervenire all'altra mediante lettera raccomandata A/R almeno 60 gg. prima della data di scadenza dello stesso.

6) RECESSO

Si precisa inoltre che se la disdetta da parte del committente non avviene entro i termini stabiliti, a titolo di penale si impegna a pagare la somma stabilita come da contratto.

7) RISOLUZIONE

Ai sensi dell'articolo 1456 del c.c. la SIDELMED S.p.A. ha la facoltà di risolvere di diritto il contratto in caso di inadempimento da parte del committente alle obbligazioni previste dal contratto stesso.

8) LIMITAZIONI DI RESPONSABILITA'

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.
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 S.p.A..
Inoltre, qualora non risultasse ancora pervenuto il pagamento della fattura emessa a seguito della prestazione precedente la SIDELMED S.p.A. non procederà all'esecuzione della nuova verifica declinando, nel contempo, ogni e qualsiasi responsabilità per il mancato svolgimento della verifica stessa.

9) PRIVACY

Ai sensi del nuovo Regolamento Privacy GDPR 2016/679, 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 ed accetta che i propri dati siano elaborati come sopra descritto secondo le modalità e nei limiti riportati nell'informativa disponibile sul sito www.sidelmedspa.com.

10) ASSICURAZIONE - SISTEMA DI GESTIONE

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 alle ISO/IEC 9001 ed alla ISO/IEC 17020.

11) OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Ai sensi e per gli effetti dell'art 33 L 136/2010 le parti si impegnano ad ottemperare alle prescrizioni sulla tracciabilità dei flussi finanziari come previsto dalle norme vigenti.
Le parti si impegnano altresì ad effettuare i pagamenti destinati a dipendenti, consulenti e fornitori di beni e servizi rientranti tra le spese generali, nonché quelli destinati all'acquisto di immobilizzazioni tecniche tramite conto corrente dedicato, così come previsto dall'art 3 comma 2, L. 136/2010, anche con strumenti diversi dal bonifico bancario o postale purché idonei a garantire la piena tracciabilità delle operazioni per l'intero importo dovuto, fatto salvo quanto previsto al comma 3 della stessa per i pagamenti in favore di enti previdenziali, assicurativi ed istituzionali, nonché quelli in favore di gestori e fornitori di pubblici servizi, ovvero quelli riguardanti tributi, nonché spese inferiori ad € 1.000,00 (mille/00).
In caso di inadempimento dei suddetti obblighi, la parte adempiente ne darà immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla Prefettura / Ufficio Territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante o l'amministrazione concedente.

12) FORO COMPETENTE

Per ogni controversia relativa al presente contratto sarà competente il Tribunale di Nocera Inferiore (SA) ed il Giudice di Pace di Mercato San Severino (SA). Tale clausola è stata oggetto di una specifica trattativa individuale ai sensi e per gli effetti degli artt 1469 bis e s.s., e pertanto conosciuta ed accettata.

Firma (SIDELMED S.p.A.)
Per Riesame

Salerno, data .....

Timbro e Firma dell'offerta (SIDELMED S.p.A.)
Il Proprietario o Legale Rappresentante

Timbro e Firma Accettazione dell'offerta (CLIENTE) ✔
Il Proprietario o Legale Rappresentante

Salerno, data .....

Salerno, data .....

Dopo ampia rilettura del contratto ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., nonché 1469 bis e s.s., le parti espressamente ne approvano ogni clausola ed in particolare quelle **sub 1** (accettazione incarico), **sub 2** (modalità di svolgimento del servizio), **sub 4** (costi e pagamenti - ISTAT), **sub 5** (durata della convenzione - rinnovo tacito), **sub 6** (recesso), **sub 7** (risoluzione), **sub 8** (limitazioni di responsabilità), **sub 9** (privacy), **sub 11** (obblighi tracciabilità), **sub 12** (foro competente).

Timbro e Firma (SIDELMED S.p.A.)
Il Proprietario o Legale Rappresentante

Timbro e Firma (CLIENTE) ✔
Il Proprietario o Legale Rappresentante

Salerno, data .....

Salerno, data .....