

**INCARICO DI VERIFICA PERIODICA/STRAORDINARIA PER IMPIANTI AI SENSI DEL DPR 462/01**

(Art. 4-6-7 del D.P.R. 462/01)

Codice N° \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

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

**AFFIDA**

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 di quanto previsto dal D.P.R. n° 462 del 22/10/2001, l'incarico di svolgere le **verifiche dei seguenti impianti:**

**DATI OPERATIVI**

Luogo esecuzione verifica: \_\_\_\_\_

- (T)** Impianto di messa a terra  
 **(A)** Impianto di protezione contro le scariche atmosferiche  
 **(E)** Impianto in luogo con pericolo d'esplosione

**Gli impianti di cui sopra devono essere verificati con periodicità:**

- Biennale, in quanto installati in:  
 Cantieri edili  
 Locali ad uso medico  
 Ambienti a maggior rischio in caso di incendio  
 Quinquennale, in quanto installati in ambienti ordinari  
 Verifica straordinaria in caso di ampliamento o modifiche all'impianto elettrico, oppure a richiesta del datore di lavoro

**Ulteriori precisazioni**

- Sistema **TT** - Impianto alimentato in bassa tensione (230V/400V)  
 Sistema **TN** - Impianto alimentato in bassa tensione (230V/400V) proveniente da cabina di trasformazione non di proprietà  
 Sistema **TN** - Impianto alimentato con cabina di trasformazione funzionante a: V \_\_\_\_\_  
 Potenza disponibile kW: \_\_\_\_\_ (Vedi contratto ENEL o altro fornitore) - Codice POD: \_\_\_\_\_  
 Data dichiarazione di conformità: \_\_\_\_\_  
 Data denuncia impianto di terra: \_\_\_\_\_  
 Data ultima verifica effettuata: \_\_\_\_\_

**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.: \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE**

Vico Demanio Piazza, 1 (Piazza del Galdo) - 84085 Mercato San Severino (SA) - Tel. 089.894700 - 894468 - 894722 - Fax 089.8429931 - e-mail: direzione@sidelmed.it

**DIREZIONE DIVISIONE VERIFICHE IMPIANTI AI SENSI DEL DPR 462/01**

Centro Direzionale - Isola E5 - Scala C - 80143 Napoli - Tel. 081.19361615 - Fax 089.8429931 - e-mail: napoli@sidelmed.it

Ufficio del registro di SALERNO P.Iva 03486670650 - Capitale sociale di 856.000 EURO di cui versato 415.059 EURO

## 1) MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

La presente procedura si applica alle attività di verifica periodica.

- Il committente si impegna a mettere a disposizione dell'Organismo SIDELMED S.p.A. la seguente documentazione:
- Dichiarazione di conformità dell'impianto o Perizia di Tecnico Abilitato;
  - Descrizione tecnica dell'impianto (per impianti dotati di propria cabina di trasformazione e/o autonomi gruppi di produzione di energia);
  - Schemi planimetrici degli ambienti;
  - Documento di valutazione del rischio in ambienti ATEX, nei casi previsti dalla Legge;
  - Eventuali rapporti / verbali di precedenti visite periodiche e/o straordinarie di Enti Pubblici preposti e/o di altri Organismi abilitati.
- 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 richiesti (D.M.12/9/59 - Art 13).
- Con la sottoscrizione del presente contratto vi è l'implicita accettazione del Regolamento di Ispezione impianti elettrici ai sensi del DPR 462/01 disponibile sul sito [www.sidelmedspa.com](http://www.sidelmedspa.com) o in forma cartacea su richiesta.
- Nel caso in cui il Committente non ritenga necessaria la presenza di persona esperta dell'impianto (elettricista) si assumerà totalmente le responsabilità civili e penali per eventuali danni subiti da cose e persone derivanti da tale omissione. Infatti si precisa che durante la verifica dell'impianto di messa a terra vengono eseguite le "prove degli interruttori differenziali" ciò comporta necessariamente, per le modalità con cui le prove stesse vengono eseguite, **una o più interruzioni nell'erogazione dell'energia elettrica**. Ciò può risultare dannoso qualora durante le prove stesse siano in funzione apparecchiature o dispositivi alimentati a corrente di rete (postazioni di videotermini, centralini, ecc.). Sarà cura del Committente provvedere allo spegnimento degli utilizzatori elettrici in questione ed avvertire tempestivamente i tecnici SIDELMED S.p.A., qualora sia necessario attendere, per l'inizio della verifica, il tempo necessario per il suddetto spegnimento.

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'Azienda si impegna ad effettuare tutte le modifiche ed 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. Se l'impianto risultasse non conforme, sarà redatto un verbale negativo, descrivendone le motivazioni e suggerendo i mezzi per ottenerne la conformità.

In questo caso, a lavori ultimati, il successivo controllo comporterà un ulteriore onere economico da valutarsi successivamente, ma non potrà superare il 15% dell'importo corrisposto in precedenza, con un minimo di € 250,00. Si precisa altresì che, in presenza di cabina di trasformazione, un eventuale misura delle tensioni di passo e contatto comporterà un onere economico di € \_\_\_\_\_ oltre IVA a cabina. 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 degli impianti elettrici, delle prescrizioni impartite da SIDELMED S.p.A. e/o eventuali modifiche apportate successivamente alla verifica.

Il tempo minimo previsto per la verifica e relativa redazione di verbale è computato in \_\_\_\_\_.

## 2) COSTI E PAGAMENTI di cui al D.P.R. 462 - 22/10/01 secondo tariffario unico ISPESL del 7 luglio 2005

**Verifica periodica:** (T) \_\_\_\_\_ + (A) \_\_\_\_\_ + (E) \_\_\_\_\_ = Totale **€uro** \_\_\_\_\_ + (oneri fiscali).

**Verifica straordinaria:** (T) \_\_\_\_\_ + (A) \_\_\_\_\_ + (E) \_\_\_\_\_ = Totale **€uro** \_\_\_\_\_ + (oneri fiscali).

Sono a carico del committente le spese di spedizione e di eventuali altre comunicazioni.

Pagamento ad emissione fattura mediante:

Contanti o assegno - (Verrà rilasciata quietanza di pagamento - Nel caso di pagamento con assegno la quietanza, eventualmente richiesta dal committente, non potrà essere rilasciata se non dopo l'incasso dello stesso)

Bonifico bancario presso: **Banca Generali - Corso Cavour, 5/A - 34132 Trieste - IBAN IT 21 H 03075 02200 CC8500284960**

Conto corrente postale: n° **34338772**

Bonifico bancario presso: **Banca Generali - Corso Cavour, 5/A - 34132 Trieste - IBAN IT 21 A 03075 02200 CC8500313085 (\*)**

**(\*) (OPZIONE DA UTILIZZARE SEMPRE IN CASO DI COMMESSA PUBBLICA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA L. 136/2010)**

Il compenso è soggetto ad adeguamento secondo gli indici ISTAT. La prestazione sarà fatturata successivamente all'esecuzione della Verifica sull'Impianto.

**2.1)** Si precisa che nell'eventualità in cui non si rispettino le modalità di pagamento sopra citate, concessi massimo 60 giorni dalla data di emissione della fattura, sarà applicata una penale pari al 50%, per ciascun impianto, dell'importo pattuito, oltre al rimborso delle spese sostenute dai collaboratori della SIDELMED S.p.A. per effettuare la verifica, con emissione della relativa fattura.

## 3) DURATA - RINNOVO TACITO

Il presente contratto avrà durata di anni \_\_\_\_\_ dalla data della sottoscrizione e si intende tacitamente rinnovato per un periodo pari alla durata del medesimo, e così di seguito, salvo disdetta da far pervenire mediante lettera raccomandata A/R almeno 60 gg. prima della data di scadenza dello stesso.

La SIDELMED S.p.A. si riserva, in ogni caso, la facoltà d'interrompere la validità del presente contratto in qualunque momento con preavviso di gg 20 a mezzo raccomandata A/R.

Il presente contratto si intenderà automaticamente adeguato alle eventuali normative che dovessero entrare in vigore durante lo svolgimento del rapporto contrattuale.

**3.1)** La mancata tempestiva comunicazione a SIDELMED S.p.A. dell'eventuale mutamento di ragione sociale e/o di Partita Iva ovvero, nel caso di condominio, la mancata comunicazione del nominativo del nuovo amministratore, comporterà in ogni caso il rinnovo automatico del contratto senza necessità di stipula, ed il pagamento della fattura relativa ad una verifica già effettuata sarà comunque dovuto.

**3.2)** Qualora il presente contratto dovesse essere stipulato in nome e per conto di un condominio l'amministratore p.t. si obbliga, a semplice richiesta delle SIDELMED S.p.A., nella qualità di creditore del condominio, a fornire i nominativi e la quota millesimale di riferimento dei condomini debitori, a prescindere dal consenso dei condomini interessati, al fine di dare regolare esecuzione agli obblighi derivanti dal contratto.

## 4) RECESSO

In caso di recesso da parte del committente che non rispetti i termini previsti sarà addebitato, per ciascun impianto, a titolo di penale, un importo pari al costo della verifica.

## 5) 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.

## 6) 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.

## 7) 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.sidelmedspa.com](http://www.sidelmedspa.com).

## 8) 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 gestione conforme alla UNI CEI EN ISO 17020 .

## 9) 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.

## 10) 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.

Napoli, data \_\_\_\_\_

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

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** (modalità di svolgimento del servizio), **sub 2** (costi e pagamenti - ISTAT), 2.1) penalità, **sub 3** (durata della convenzione - rinnovo tacito), 3.1) mutamento ragione sociale e/o cambio amministratore - stipula, 3.2) quote millesimali, **sub 4** (recesso), **sub 5** (risoluzione), **sub 6** (limitazioni di responsabilità), **sub 7** (privacy), **sub 9** (obblighi tracciabilità), **sub 10** (Foro Competente).

Napoli, data \_\_\_\_\_

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

**Per accettazione**  
Il Proprietario o Legale Rappresentante

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

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

Napoli, data \_\_\_\_\_

## SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Vico Demanio Piazza, 1 (Piazza del Galdo) - 84085 Mercato San Severino (SA) - Tel. 089.894700 - 894468 - 894722 - Fax 089.8429931 - e-mail: direzione@sidelmed.it

## DIREZIONE DIVISIONE VERIFICHE IMPIANTI AI SENSI DEL DPR 462/01

Centro Direzionale - Isola E5 - Scala C - 80143 Napoli - Tel. 081.19361615 - Fax 089.8429931 - e-mail: napoli@sidelmed.it

Ufficio del registro di SALERNO P.Iva 03486670650 - Capitale sociale di 856.000 EURO di cui versato 415.059 EURO