

FAC SIMILE

Redigere su Carta **Intestata**

Spett. le A.T.S. di Bergamo
Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria
UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro
Via Borgo Palazzo 130 - 24125 Bergamo
PEC: protocollo@pec.ats-bg.it

OGGETTO: Incarico per l'esecuzione di Verifiche Periodiche e Straordinarie su impianti: di messa a terra, di protezione contro le scariche atmosferiche ed elettrici in luoghi a rischio di esplosione (artt. 4-6 e 7 del DPR 22/10/01 n. 462 e smi)

IL SOTTOSCRITTO	
cognome - nome	
nato a	il
residente a	in via
telefono	PEC
NELLA SUA QUALITÀ DI	<input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> soggetto delegato
della/del	
denominazione/ragione sociale - Ente - Impresa	
con sede legale in	
	via/piazza n. civico c.a.p.
comune-provincia	telefono
PEC	C.F./P.IVA
CODICE ATECO:	ESERCENTE ATTIVITA' DI:

AFFIDA

all'ATS di Bergamo l'incarico, subordinatamente alle condizioni contrattuali di seguito riportate, alla sua espressa accettazione da parte della medesima e a valenza per l'espletamento delle sole prestazioni oggetto dello stesso, di effettuare le verifiche periodiche e/o straordinarie di cui agli artt. 4-6 e 7 del DPR n. 462/2001 smi) degli impianti/dell'impianto installati in:

☐ Cantieri edili ☐ Locali ad uso medico ☐ Ambienti a maggior rischio in caso di incendio ☐ Ambienti ordinari

come di seguito definito (Nel caso l'incarico si riferisca a più impianti si dovrà allegare quale parte integrante e sostanziale al presente atto elenco dettagliato degli stessi contenente le descrizioni e i dati di cui alla presente sezione):

PERIODICITA' DELLA VERIFICA RICHIESTA

<input type="checkbox"/> BIENNALE (Cantieri edili; Locali ad uso medico; Ambienti a maggior rischio in caso di incendio)	<input type="checkbox"/> QUINQUENNALE (Ambienti ordinari; Modifiche impianto)	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA (Ampliamento e/o modifica sostanziale; Richiesta dal datore di lavoro)
--	---	---

DESCRIZIONE IMPIANTO	
<input type="checkbox"/> elettrico di messa terra, a servizio di impianto elettrico con potenza kW _____	
<input type="checkbox"/> <i>con cabina di trasformazione</i>	
<input type="checkbox"/> di protezione contro i fulmini	
<input type="checkbox"/> elettrico in luoghi con pericolo di esplosione, a servizio di:	
<input type="checkbox"/> <i>cabina di decompressione di gas naturale (metano);</i> <input type="checkbox"/> <i>distributore di carburanti;</i>	
<input type="checkbox"/> <i>impianti diversi dai precedenti con presenza di zona 0, 1, 20 e 21 contenenti installazioni elettriche/elettroniche.</i>	
NUMERO MATRICOLA	
DATA COLLAUDO / DICH. DI CONFORMITÀ	DATA ULTIMA VERIFICA PERIODICA <i>(se esiste)</i>
NOMINATIVO DELLA PERSONA DA CONTATTARE PER LA VERIFICA (nome e cognome, ruolo, indirizzo, telefono, e-mail, PEC).	

FATTURA DA INTESTARE A:			
cognome e nome o denominazione/ragione sociale Condominio - Ente - Impresa			
SEDE LEGALE:			
	via – piazza	n. civico	c.a.p.
comune - provincia	telefono	PEC	
C.F./P.IVA			

FATTURA DA SPEDIRE A:			
cognome e nome o denominazione/ragione sociale			
INDIRIZZO:			
	via – piazza	n. civico	c.a.p.
comune-provincia	PEC		

ALLEGATI (specificare) _____

IL COMMITTENTE

(Firma) Se soggetto obbligato ai sensi di legge la sottoscrizione dovrà avvenire digitalmente, in tal caso il presente atto dovrà essere trasmesso da indirizzo PEC e riportare la seguente dicitura "Documento originale sottoscritto mediante firma digitale conforme alle vigenti disposizioni (d.lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)".

LUOGO E DATA _____

CONDIZIONI CONTRATTUALI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL' INCARICO

- con la firma del presente atto da parte dell'ATS di Bergamo (di seguito "ATS"), l'incarico s'intende accettato dalla stessa che provvederà a darne avviso mediante trasmissione al Committente di copia del presente atto a tal fine debitamente sottoscritto;
- l'ATS, accettando l'incarico, s'impegna a garantire le verifiche oggetto dello stesso mediante propri dipendenti all'uopo abilitati, che provvederanno ad espletarle in conformità ai disposti di cui al DPR. 462/2001 e smi;
- sottoscrivendo, il Committente si impegna a sua volta a:
 - comunicare tempestivamente ad ATS ogni eventuale modifica delle informazioni e dei dati riportati nel presente atto;
 - mettere a disposizione del verificatore ATS:
 - un preposto con compiti di direzione della verifica e di coordinamento con le altre articolazioni aziendali, al fine di ridurre i rischi di interferenza e limitare i disservizi, coadiuvato da: personale esperto e adeguatamente formato sia all'esecuzione di lavori elettrici (PES) che alla gestione delle installazioni elettriche, munito dei necessari dispositivi di protezione (DPI) e strumentazione (es. rivelatori di atmosfere esplosive, rivelatori di tensione);
 - mezzi necessari per l'esecuzione della verifica, esclusi gli apparecchi di misura; la documentazione prevista dalle norme tecniche, dalle leggi vigenti
 - a consentire l'esecuzione della verifica con le modalità previste dalle norme tecniche, anche quando potrebbero comportare interruzioni dell'alimentazione elettrica (es. prova di intervento dei dispositivi differenziali);
 - formalizzare, con le medesime modalità e condizioni contrattuali qui adottate e disciplinate, l'affidamento di nuovo incarico in relazione ad ogni verifica di legge successiva a quella già oggetto del presente atto;
- il presente incarico non può ad alcun titolo intendersi tacitamente rinnovato;
- Il Verificatore ATS provvede all'esecuzione della verifica secondo le vigenti norme tecniche. Al completamento degli accertamenti tecnici, l'incaricato redige il verbale di verifica, esprimendosi sull'esito finale del controllo, e ne provvede a consegnare copia al Committente;
- per prestazioni indicate nel presente contratto ATS applicherà le tariffe previste dal Tariffario regionale pubblicato nel sito internet www.ats-bg.it e vigente alla data di effettuazione della verifica come attestata dal relativo verbale rilasciato dal verificatore;
- Le spese relative alle verifiche sono poste a carico del Committente e saranno esposte, a seguito della prestazione effettuata, mediante emissione di fattura da parte della A.T.S.;
- il Committente, all'avvenuto rilascio dei documenti di verbalizzazione da parte del verificatore incaricato, dovrà provvedere entro 30 gg dal ricevimento di regolare fattura emessa da ATS, al pagamento della prestazione esclusivamente: a mezzo **c/c bancario: IT15C 03069 11100 100000300032 oppure tramite c/c postale: 16182248;**
- ATS e il Committente hanno l'obbligo di attenersi, ognuno per quanto di rispettiva competenza, alla normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- le Parti si impegnano a trattare i dati personali di cui vengano per qualsiasi motivo a conoscenza, in conformità a quanto disposto dalle normative europee e nazionali vigenti in materia di protezione dei dati personali;
- per qualsiasi controversia è competente il Foro di Bergamo.

Le parti concordano di aver preso esatta visione delle clausole e delle condizioni di cui sopra le quali, rilette ed approvate, vengono accettate dalle stesse ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile.

II COMMITTENTE

ATS di BERGAMO - per il Direttore Generale:
il Dirigente delegato alla firma - Direttore UOC Prevenzione e Sicurezza
Ambienti di Lavoro Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
dott. Giorgio Luzzana

(firma – timbro)*

(firma – timbro)*

Se soggetto obbligato ai sensi di legge la sottoscrizione dovrà avvenire digitalmente, in tal caso il presente atto dovrà essere trasmesso da indirizzo pec e riportare la seguente dicitura "Documento originale sottoscritto mediante firma digitale conforme alle vigenti disposizioni (d.lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)".