

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: contratto per l'affidamento d'incarico ad ATS di Bergamo delle verifiche periodiche di apparecchi di sollevamento ai sensi dell'art. 71 – comma 11 del d.lgs. n. 81/08 -Allegato VII e smi e del d.m. 11/04/2011 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 a valenza per l'espletamento delle sole prestazioni oggetto dello stesso, di effettuare gli interventi di verifica di cui all'art. 71 - comma 11 del d.lgs. n. 81/2008 - allegato VII e smi, subordinatamente alla sua espressa accettazione da parte della medesima e alle condizioni contrattuali di seguito riportate, degli impianti/dell'impianto sotto elencati/o e descritti/o, installato/i presso:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> UNITA' PRODUTTIVA OPERANTE NEL SETTORE: | <input type="checkbox"/> siderurgico <input type="checkbox"/> portuale <input type="checkbox"/> estrattivo |
| | <input type="checkbox"/> altri settori (da specificare) |
| <input type="checkbox"/> CANTIERE | |
| UBICAZIONE: | |
| via/piazza n. civico | comune - provincia |
| Referente per la verifica: | |
| Cognome nome | tel./email/pec |

| | | | |
|--|-------------------------------|----------|--|
| PROPRIETARIO DELL'APPARECCHIO/DEGLI APPARECCHI (da compilare solo se diverso dal datore di lavoro o soggetto delegato): | | | |
| denominazione ragione sociale Ente - Impresa | | | |
| con sede legale in | | | |
| via - piazza | n. civico | c.a.p. | |
| comune | provincia | telefono | |
| e-mail/PEC | C.F./P.IVA | | |
| CODICE ATECO | ESERCENTE ATTIVITA' DI | | |

ELENCO DESCRITTIVO APPARECCHI

| | Tipo di attrezzatura (1) | Matricola ANCC, ISPEL o INAIL | Num. di fabbrica | Nominativo costruttore | Anno di costruzione | Tipo di verifica in scadenza (2) | Data ultima verifica |
|----|--------------------------|-------------------------------|------------------|------------------------|---------------------|----------------------------------|----------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| .. | | | | | | | |

(1) Inserire tipo di attrezzatura, di verifica, scegliendo tra le voci: a- gru a torre; b- gru a ponte; c- paranco; d- gru a struttura limitata; e- autogru; f- gru su camion; g- gru a cavalletto; h- ponte sviluppabile; i- carrelli semoventi a braccio telescopico; l- piattaforma su colonna; m- altro tipo ...
(2) Allegare verbale ultima verifica.

| | | | |
|---|---------------------|------------------|---------------|
| 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 all'art. 71, comma 11 del d.lgs. n. 81/08 – alleg. VII e smi – dm 11/04/2011 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: tutta la documentazione, il personale, i mezzi e gli accessi ai luoghi necessari all'espletamento dell'incarico;
 - 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 ministeriale 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)"