

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 attrezzature a pressione ai sensi dell'art. 71 – comma 11 del d.lgs. n. 81/2008 - 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 ATTIVITÀ 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)
UBICATA in:	
via/piazza	n. civico comune - provincia
Referente per la verifica	
cognome-nome	telefono-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 ATTIVITÀ DI

ELENCO DESCRITTIVO APPARECCHI

	Tipo di attrezzatura (1)	Data ultima verifica ASL/ATS	Tipo di verifica in scadenza (2)	Matricola ANCC ISPESL o INAIL	Numero di fabbrica	Anno di costruzione
1						
2						
3						
..						

(1) Inserire tipo di attrezzatura scegliendo dal seguente elenco. Si precisa che in caso di insieme dovrà essere aggiunta la sigla IS.

a) Generatore di vapore a fuoco diretto; b) Generatore di vapore a fuoco indiretto; c) Generatore di acqua surriscaldata; d) Recipiente gas (indicare anche il tipo di fluido: es. aria, azoto, ossigeno liquido, ecc.); e) Recipiente vapore; f) Tubazione; g) Impianti di riscaldamento; h) Altro (specificare);

(2) Inserire tipo di verifica in scadenza scegliendo tra le seguenti: a) prova di funzionamento; b) verifica di integrità; c) visita interna (solo per generatori di vapore).

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: 16182248ATS 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.

IL 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)"