

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Bergamo

## Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Gallicciolli 4 - 24121 BERGAMO

### DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 978 DEL 27 DIC. 2018

**OGGETTO:** Adozione del “Regolamento delle attività istituzionali di verifica di impianti rese dall’ATS di Bergamo nell’interesse di committenti esterni pubblici o privati, a pagamento e in regime di non esclusività”. (rif. dpr n. 162/1999 e smi - dpr n. 462/2001 e smi - d.lgs. n. 81/08 e smi)

*Ufficio proponente:* Direzione Amministrativa  
*Responsabile del procedimento:* dott. Adriano Vaini  
*Funzionario competente:* dr.ssa Claudia Bossi

## IL DIRETTORE GENERALE

**PREMESSO** che l'ATS di Bergamo rientra tra i soggetti cui le norme vigenti in materia, demandano l'esecuzione a favore di terzi, delle verifiche periodiche e/o straordinarie degli impianti e delle attrezzature:

- elevatori (ascensori, piattaforme elevatrici, montacarichi) - art. 13 D.P.R. n.162/1999 e smi;
- di sollevamento e a pressione – art. 71, comma 11 del d.lgs. n. 81/2008 e al relativo allegato VII e smi. - d.m. 11/04/2011 e smi;
- elettrici di messa a terra, dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche e impianti elettrici installati nei luoghi con pericolo di esplosione - artt. 4 – 6 e 7 del D.P.R. n. 462/2001 e smi;

**VERIFICATO** che, ai sensi di legge, dette attività di controllo possono essere rese esclusivamente da dipendenti in possesso di specifiche competenze e professionalità, quali gli Ingegneri ed i Tecnici della Prevenzione assegnati al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS) e, in particolare, alla UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro e all'UOS Impiantistica e Sicurezza sul Lavoro;

**PRESO ATTO** che, ad oggi, non esiste una compiuta disciplina aziendale delle attività istituzionali di cui trattasi;

**RITENUTO**, pertanto, opportuno adottare uno specifico Regolamento quale disciplina del corretto e uniforme svolgimento delle attività ispettive in oggetto, da parte dei dipendenti di questa ATS all'uopo incaricati;

**VISTO** l'allegato schema di "Regolamento delle attività istituzionali di verifica di impianti rese dall'ATS di Bergamo nell'interesse di committenti esterni pubblici o privati, a pagamento e in regime di non esclusività". (rif. dpr n. 162/1999 e smi - dpr n. 462/2001 e smi – d.lgs. n. 81/08 e smi)", che recepisce le sopra descritte necessità (allegato A - integrato dagli allegati numerati da 1 a 4);

**DATO ATTO** che dall'adozione del presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

**ACQUISITO** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e Sociosanitario ciascuno per la rispettiva competenza;

## DELIBERA

per le motivazioni di cui in premessa:

1. di approvare ed adottare il "Regolamento delle attività istituzionali di verifica di impianti rese dall'ATS di Bergamo nell'interesse di committenti esterni pubblici o privati, a pagamento e in regime di non esclusività" allegato alla presente quale parte sostanziale della stessa (allegato A – integrato dagli allegati numerati da 1 a 4);

2. di precisare che:

- le attività di verifica in argomento potranno essere eseguite esclusivamente da dipendenti in possesso delle specifiche competenze e professionalità previste dalle vigenti norme in materia, assegnati al DIPS e, in particolare, alla UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro e all' UOS Impiantistica e Sicurezza sul Lavoro, all'uopo incaricati dal Direttore della predetta UOC;
- come stabilito dalle norme di riferimento, le prestazioni oggetto del regolamento, sono onerose e soggette agli specifici tariffari regionali e ministeriali applicati dall'ATS di

- Bergamo e vigenti alla data della verifica come risultante dal relativo verbale prodotto dal verificatore ATS;
- il pagamento delle prestazioni oggetto dell'incarico dovrà avvenire a cura del Committente entro 30 gg, dal ricevimento di regolare scrittura contabile generata dal sistema digitale di fatturazione aziendale (Dolphin);
  - in caso di mancato pagamento nei termini di cui sopra si procederà a carico del committente ai fini della riscossione del credito;
3. di precisare, altresì, che le prestazioni oggetto del presente Regolamento saranno rese dai dipendenti dell'ATS esclusivamente nell'ambito delle attività istituzionali;
  4. di dare atto che:
    - dall'adozione del presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;
    - a decorrere dalla data di adozione del presente regolamento, s'intendono abrogate altre discipline aziendali già vigenti in materia (da ultimo adottata con deliberazione n. 836/2012 modifica provvedimento n. 1424 del 13/09/2000 avente ad oggetto: "Verifica periodica, ai sensi del D.P.R. n. 162 del 30.04.1999 degli ascensori da parte di Ingegneri; autorizzazione quale attività professionale richiesta a pagamento da terzi, ai sensi dell'art. 62 C.C.N.L. dirigenza tecnico-professionale amministrativa dell'08/06/2000");
  5. di demandare ai Direttori del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria e della UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, ognuno per quanto di rispettiva competenza, la dovuta informazione e ogni adempimento necessario alla corretta applicazione e osservanza del presente regolamento da parte degli operatori coinvolti;
  6. di disporre la pubblicazione del Regolamento sul sito web aziendale nell'Area Amministrazione trasparente.

Il Direttore Generale  
**Dott.ssa Mara Azzi**



Allegato: "Regolamento delle attività istituzionali di verifica di impianti rese dall'ATS di Bergamo nell'interesse di committenti esterni pubblici o privati, a pagamento e in regime di non esclusività" allegato alla presente quale parte sostanziale della stessa (allegato A - integrato dagli allegati numerati da 1 a 4)

pagina bianca annullata

ALLEGATO ALLA DELIBERA N°

978

DEL 7 DIC. 2018

**Deliberazione del Direttore Generale avente ad oggetto:**

**Adozione del "Regolamento delle attività istituzionali di verifica di impianti rese dall'ATS di Bergamo nell'interesse di committenti esterni pubblici o privati, a pagamento e in regime di non esclusività". (rif. dpr n. 162/1999 e smi - dpr n. 462/2001 e smi - d.lgs. n. 81/08 e smi)**

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICO - AMMINISTRATIVA**

Il sottoscritto responsabile del procedimento attesta la regolarità tecnico amministrativa della proposta di delibera di cui in epigrafe.

Bergamo, 26 NOV. 2018

Il responsabile del procedimento

Il Dirigente Amministrativo  
Dott. ADRIANO VAINI

(timbro e firma)

**PARERI DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO, SANITARIO E SOCIO SANITARIO**

In relazione alla proposta di delibera di cui in epigrafe, si esprime parere favorevole.

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Adriano Vaini

Il Direttore Sanitario  
Dott. Giorgio Barbagli

Il Direttore Sociosanitario  
Dott. Giuseppe Calicchio

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto responsabile dell'Area Affari Legali e Assicurativi attesta che la deliberazione di cui in epigrafe è stata pubblicata mediante inserimento sul sito telematico aziendale - sezione albo telematico dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Bergamo, \_\_\_\_\_

Il dirigente  
Dott. Matteo Berti

pagina bianca annullata

**REGOLAMENTO**  
**ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DI VERIFICA DI IMPIANTI RESE DALL' ATS DI BERGAMO**  
**NELL'INTERESSE DI COMMITTENTI ESTERNI PUBBLICI O PRIVATI, A PAGAMENTO E IN**  
**REGIME DI NON ESCLUSIVITÀ.**

*(rif. dpr n. 162/1999 e smi - dpr n. 462/2001 e smi - d.lgs. n. 81/08 e smi)*

**Articolo 1 – OGGETTO**

Il presente Regolamento disciplina l'affidamento all'ATS di Bergamo e l'espletamento da parte della stessa, dell'incarico di esecuzione delle verifiche periodiche e/o straordinarie che, ai sensi di legge, possono essere rese a pagamento a favore di terzi (pubblici o privati) dalle aziende sanitarie locali del SSN o da organismi individuati dal Ministero delle attività produttive, con riferimento a:

- Impianti elevatori (ascensori, piattaforme elevatrici, montacarichi) - art. 13 D.P.R. n.162/1999 e smi (*allegato mod. 1*);
- Attrezzature di sollevamento e attrezzature a pressione – art. 71, comma 11 del d.lgs. n. 81/2008 e al relativo allegato VII e smi. - d.m. 11/04/2011 e smi - (*allegati mod. 2 e 3*);
- Impianti elettrici di messa a terra, dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche e impianti elettrici installati nei luoghi con pericolo di esplosione - artt. 4 – 6 e 7 del D.P.R. n. 462/2001 e smi (*allegato mod. 4*).

**Articolo 2 - MODALITÀ DI RICHIESTA, DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO E DI PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO**

Per il conferimento ad ATS di Bergamo degli incarichi all'espletamento delle verifiche di legge dei propri impianti, il Titolare dell'obbligo o suo delegato, deve inoltrare in tempo utile (di norma almeno 60 giorni prima della data prevista per l'effettuazione della/e verifica/che oggetto d'incarico) istanza scritta all'ATS di Bergamo – Dipartimento di Igiene e Prevenzione - UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro da trasmettersi all'indirizzo pec: [protocollo@pec.ats-bg.it](mailto:protocollo@pec.ats-bg.it)

E' cura del Committente integrare l'istanza, con dettagliata elencazione degli impianti contenente tutti i dati necessari alla loro identificazione/ubicazione nonché fornire tutte le indicazioni e garanzie necessarie a supportare ed assistere il verificatore nell'espletamento degli incarichi affidati, secondo le modalità previste dalla normativa vigente in materia.

Sull'accettazione degli incarichi sono chiamati a pronunciarsi, il Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, in accordo e su parere del Direttore della UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro che, per le linee di attività "ascensori" e "apparecchi a pressione", si esprimerà sentito il Responsabile della UOS Impiantistica, in particolare per quanto riguarda:

- La verifica della sostenibilità dell'incarico tenuto conto delle specifiche ed esclusive esigenze ed interessi di natura istituzionale di ATS ed in particolare del DIPS e della UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro;
- La selezione degli incarichi, privilegiando impianti ubicati in luoghi pubblici o aperti al pubblico o comunque di maggiore rilevanza per la salute e la sicurezza pubblica.

S'intende conferita la responsabilità, anche ai sensi della L. n. 241/90 e smi:

- al Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria e al Direttore UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, se committente pubblico, di attivare tramite gli uffici amministrativi aziendali dedicati, le necessarie fasi procedurali finalizzate, anche mediante piattaforma Sintel, alla stipula di convenzione o sottoscrizione di equivalente atto pattizio da parte del Direttore Generale;
- al Direttore UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, se committente privato, di:
  - entro 30 gg dal ricevimento dell'istanza, concluderne il relativo procedimento con atto espresso a valenza contrattuale sottoscritto da entrambe le parti, per ATS di Bergamo dal Direttore del UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, secondo la modulistica allegata costituente parte integrante e sostanziale del presente Regolamento (all. 1-2-3 e 4);
  - trasmettere al committente, entro 20 giorni dalla data di ricevimento della proposta d'incarico: richiesta di ulteriori dati o documenti integrativi o eventuale indisponibilità motivata all'accettazione dell'incarico;
  - predisporre e adottare, a fronte di motivate e gravi inadempienze del committente o sopraggiunte cause ostative di natura organizzativa, il provvedimento finalizzato alla rescissione di ATS dall'incarico;
  - garantire la corretta osservanza del presente regolamento da parte degli operatori coinvolti.

**Articolo 3 – MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO**

L'esecuzione dell'incarico avverrà, secondo periodicità e modalità conformi alla legislazione vigente in materia, all'atto della verifica periodica/straordinaria oggetto d'incarico. Le attività di controllo periodico e

straordinario sono eseguite esclusivamente da dipendenti in possesso delle specifiche competenze e professionalità previste dalle vigenti norme in materia e assegnati al DIPS ed, in particolare, alla UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro e all' UOS Impiantistica e Sicurezza sul Lavoro, all'uopo incaricati dal Direttore della UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro.

Al termine del controllo, il verificatore redige apposito verbale precisandone l'esito finale e ne rilascia copia al Committente che deve conservarla nei termini di legge per le successive verifiche periodiche e/o straordinaria e a disposizione degli organi di vigilanza.

I verbali di verifica verranno registrati e numerati a cura del verificatore nel sistema gestionale aziendale informatizzato delle attività di controllo (AVELCO) nei tempi e nei modi previsti dalle specifiche procedure e istruzioni operative del sistema qualità dipartimentale.

#### **Articolo 4 - DURATA DELL'INCARICO**

L'incarico avrà efficacia a far data dall'avvenuta sottoscrizione dell'accordo contrattuale da parte di entrambi i contraenti ed avrà validità, salvo diversa scadenza indicata dal committente:

- per le sole verifiche di impianti elevatori (*ascensori, piattaforme elevatrici, montacarichi – rif. allegato mod. 1*): quadriennale;
- per le attrezzature di sollevamento e a pressione (*allegati mod. 2 e 3*) e gli impianti elettrici di messa a terra, dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche e impianti elettrici installati nei luoghi con pericolo di esplosione (*allegato mod. 4*): per l'espletamento delle sole prestazioni oggetto dello stesso.

Non è ammesso il rinnovo tacito dell'incarico, pertanto, qualora il committente intendesse procedere in tal senso, dovrà manifestarne formalmente la volontà secondo le modalità disciplinate all'art. 2 del presente regolamento, almeno 60 giorni prima:

- della scadenza pluriennale, per le sole verifiche di impianti elevatori;
- della verifica periodica successiva, nel caso di incarichi "a prestazione".

Alla scadenza dell'incarico, ricade sotto la totale ed esclusiva responsabilità del Committente provvedere, ai sensi di legge, ad un nuovo conferimento.

Per quanto riguarda i contratti a valenza pluriennale, il mancato pagamento o il ritardo del pagamento costituisce causa di recesso da parte di ATS, così come indicato al seguente articolo 5, con la conseguente mancata effettuazione da parte ATS della verifica periodica successiva.

#### **Articolo 5 – CONDIZIONI ECONOMICHE**

Come stabilito dalle norme di riferimento, le prestazioni oggetto del presente regolamento, sono onerose e soggette agli specifici tariffari regionali e ministeriali applicati dall'ATS di Bergamo e vigenti alla data della verifica come risultante dal relativo verbale prodotto dal verificatore ATS.

Il pagamento delle prestazioni oggetto dell'incarico dovrà avvenire a cura del Committente entro 30 gg, dal ricevimento di regolare scrittura contabile generata dal sistema digitale di fatturazione aziendale (Dolphin).

In caso di mancato pagamento nei termini di cui sopra si procederà a carico del committente ai fini della riscossione del credito.

A fronte del mancato rispetto delle condizioni di cui sopra, su motivata richiesta del Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria in accordo e su parere del Direttore della UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, l'ATS si riserva di recedere unilateralmente e con effetto immediato il rapporto con il Committente.

#### **Articolo 6 – DISPOSIZIONI FINALI**

Con riferimento agli incarichi relativi alle verifiche periodiche degli Impianti elevatori (ascensori, piattaforme elevatrici, montacarichi) ancora in essere, in quanto rinnovati tacitamente, con decorrenza dal 1° gennaio 2019, 90 giorni prima della/e verifica/che oggetto degli stessi, con nota a firma del Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, se pubblici, o del Direttore della UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, se privati, verrà comunicata al Committente la rescissione di ATS dall'incarico in essere e la necessità di formalizzarne il rinnovo a valenza quadriennale, nei termini e secondo modalità di cui all'art. 2 del presente regolamento.

Le prestazioni oggetto del presente Regolamento saranno rese dai dipendenti dell'ATS esclusivamente nell'ambito delle attività istituzionali.

#### **Articolo 7 – ABROGAZIONI**

A decorrere dalla data di adozione del presente regolamento, s'intendono abrogate altre discipline aziendali già vigenti in materia (*da ultimo adottata con deliberazione n. 836/2012 modifica provvedimento n. 1424 del 13/09/2000 avente ad oggetto: "Verifica periodica, ai sensi del D.P.R. n. 162 del 30.04.1999 degli ascensori da parte di Ingegneri; autorizzazione quale attività professionale richiesta a pagamento da terzi, ai sensi dell'art. 62 C.C.N.L. dirigenza tecnico-professionale amministrativa dell'08/06/2000"*).

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](mailto:protocollo@pec.ats-bg.it)

**OGGETTO: contratto per l'affidamento d'incarico ad ATS di Bergamo delle verifiche periodiche biennali su ascensori, montacarichi e piattaforme elevatrici (art. 13 d.p.r. 162/1999 e smi).**

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
cognome - nome	
nato a	il
residente a	in via
telefono	pec
<b>NELLA SUA QUALITÀ DI</b>	<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> legale rappresentante
dell'immobile sito in	
	via/piazza - n. civico - cap - comune - provincia
<b>Riferimento per comunicazioni:</b>	
	nome e cognome - via/piazza - n. civico - cap - comune - provincia
	tel/cell - pec

### A F F I D A

all'ATS di Bergamo, l'incarico di effettuare le verifiche previste dal d.p.r. 162/99 (ricepimento direttiva ascensori 95/16/ce) e smi, degli impianti/dell'impianto sotto elencati/o e descritti/o, per la durata di 4 anni dalla data di sottoscrizione da parte della stessa del presente atto per accettazione e con periodicità:

biennale  straordinaria

dell'impianto/degli impianti sotto elencato/i e descritto/i installato/i presso l'immobile di cui sopra.

**DESCRIZIONE DELL'IMPIANTO** (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).

<b>TIPO</b>	<input type="checkbox"/> Oleodinamico <input type="checkbox"/> Argano <input type="checkbox"/> Piattaforma elevatrice	<b>N° FERMATE</b>	
<b>CONSTRUTTORE</b>			
<b>MATR. (*)</b>		<b>N° di FABBRICA</b>	

(\*) matricola assegnata dagli uffici comunali.

<b>DATA COLLAUDO / DICH. DI CONFORMITÀ</b>		<b>DATA ULTIMA VERIFICA PERIODICA (se esiste)</b>	
<b>MANUTENTORE</b>			
	denominazione/ragione sociale		
<b>con sede legale in</b>			
	via - piazza	n. civico	comune - provincia
tel/PEC		<b>REFERENTE PER LA VERIFICA:</b>	

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

<b>FATTURA DA SPEDIRE A:</b>				
<b>cognome e nome o denominazione/ragione sociale</b>				
<b>INDIRIZZO:</b>				
	<b>via – piazza</b>	<b>n. civico</b>	<b>c.a.p.</b>	
<b>prov.</b>	<b>comune</b>			

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)".

ALLEGATI (*specificare*) \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

<b>CONDIZIONI CONTRATTUALI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL' INCARICO</b>
---

1. 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;
2. l'ATS, accettando l'incarico, s'impegna a garantire le verifiche oggetto dello stesso mediante propri ingegneri dipendenti all'uopo abilitati, che provvederanno ad espletarle in conformità ai disposti d.p.r. n. 162/1999 (recepimento direttiva ascensori 95/16/ce) e smi e secondo le vigenti norme tecniche;
3. 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;
  - **decorsi i 4 anni di vigenza** del presente atto, a richiederne formalmente l'eventuale rinnovo;
4. il presente incarico non può ad alcun titolo intendersi tacitamente rinnovato;
5. 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;
6. per prestazioni indicate nel presente contratto ATS applicherà le tariffe previste dal Tariffario regionale pubblicato nel sito internet [www.ats-bg.it](http://www.ats-bg.it) e vigente alla data di effettuazione della verifica come attestata dal relativo verbale rilasciato dal verificatore;
7. 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.;
8. 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 10000300032 oppure tramite c/c postale: 16182248**;
9. 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;
10. 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;
11. 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. 82/05 e disposizioni attuative)"

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](mailto: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.**

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
cognome - nome	
nato a	il
residente a	in via
telefono	PEC
<b>NELLA SUA QUALITÀ DI</b>	<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"/> <b>UNITA' PRODUTTIVA OPERANTE NEL SETTORE:</b>	<input type="checkbox"/> siderurgico <input type="checkbox"/> portuale <input type="checkbox"/> estrattivo
	<input type="checkbox"/> altri settori (da specificare) .....
<input type="checkbox"/> <b>CANTIERE</b>	
<b>UBICAZIONE:</b>	
	via/piazza n. civico comune - provincia
<b>Referente per la verifica:</b>	
	Cognome nome tel./email/pec

<b>PROPRIETARIO DELL'APPARECCHIO/DEGLI APPARECCHI</b> (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
<b>CODICE ATECO</b>	<b>ESERCENTE ATTIVITA' DI</b>

#### 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.

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

<b>FATTURA DA <u>SPEDIRE</u> A:</b>			
cognome e nome o denominazione/ragione sociale			
<b>INDIRIZZO:</b>			
		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

1. 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;
2. 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.;
3. 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;
4. il presente incarico non può ad alcun titolo intendersi tacitamente rinnovato;
5. 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;
6. per prestazioni indicate nel presente contratto ATS applicherà le tariffe previste dal Tariffario ministeriale pubblicato nel sito internet [www.ats-bg.it](http://www.ats-bg.it) e vigente alla data di effettuazione della verifica come attestata dal relativo verbale rilasciato dal verificatore;
7. 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.;
8. 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 10000300032 oppure tramite c/c postale: 16182248**
9. 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;
10. 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;
11. 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)"

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](mailto: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.**

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
cognome - nome	
nato a	il
residente a	in via
telefono	PEC
<b>NELLA SUA QUALITÀ DI</b>	<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) .....
<b>UBICATA in:</b>	
	via/piazza n. civico comune - provincia
<b>Referente per la verifica</b>	
	cognome-nome telefono-pec

<b>PROPRIETARIO DELL'APPARECCHIO/DEGLI APPARECCHI</b> (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
<b>CODICE ATECO</b>	<b>ESERCENTE ATTIVITA' DI</b>

#### 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).

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

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

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

1. 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;
2. 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.;
3. 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;
4. il presente incarico non può ad alcun titolo intendersi tacitamente rinnovato;
5. 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;
6. per prestazioni indicate nel presente contratto ATS applicherà le tariffe previste dal Tariffario ministeriale pubblicato nel sito internet [www.ats-bg.it](http://www.ats-bg.it) e vigente alla data di effettuazione della verifica come attestata dal relativo verbale rilasciato dal verificatore;
7. 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.;
8. 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;
9. 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;
10. 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)"

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](mailto: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)**

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
cognome - nome	
nato a	il
residente a	in via
telefono	PEC
<b>NELLA SUA QUALITÀ DI</b>	<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"/> <b>BIENNALE</b> (Cantieri edili; Locali ad uso medico; Ambienti a maggior rischio in caso di incendio)	<input type="checkbox"/> <b>QUINQUENNALE</b> (Ambienti ordinari; Modifiche impianto)	<input type="checkbox"/> <b>STRAORDINARIA</b> (Ampliamento e/o modifica sostanziale; Richiesta dal datore di lavoro)
---	---	---

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

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

<b>FATTURA DA SPEDIRE A:</b>			
cognome e nome o denominazione/ragione sociale			
<b>INDIRIZZO:</b>			
		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

1. 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;
2. 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;
3. 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;
4. il presente incarico non può ad alcun titolo intendersi tacitamente rinnovato;
5. 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;
6. per prestazioni indicate nel presente contratto ATS applicherà le tariffe previste dal Tariffario regionale pubblicato nel sito internet [www.ats-bg.it](http://www.ats-bg.it) e vigente alla data di effettuazione della verifica come attestata dal relativo verbale rilasciato dal verificatore;
7. 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.;
8. 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 10000300032 oppure tramite c/c postale: 16182248;**
9. 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;
10. 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;
11. 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)"