

**Mod. MT 6 N° _____ CONVENZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE
PERIODICHE AI SENSI DEL DPR N°462 DEL 22/10/2001**

SU IMPIANTI DI MESSA A TERRA, IMPIANTI DI PROTEZ. CONTRO LE SCARICHE ATMOSFER., IMPIANTI ELETTRICI IN LUOGHI PERICOLOSI

1) INCARICO: Il sottoscritto _____ in qualità di _____

della Ditta _____ con sede in via _____

n° _____ CAP _____ località _____ Prov _____ Tel _____ Fax _____

E-mail _____ C.F. / P.IVA _____

Ai sensi del DPR N° 462/01 INCARICA Vericert srl - Via Cavina 19 - 48123 Ravenna - di effettuare le verifiche periodiche su:

- | | | | |
|---|-------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Impianto di messa a terra | periodicità (*) : | ☐ biennale | ☐ quinquennale |
| ☐ Impianto elettrico in luogo con pericolo di esplosione | periodicità (*) : | ☐ biennale | |
| ☐ Impianto di protezione contro le scariche atmosferiche | periodicità (*) : | ☐ biennale | ☐ quinquennale |

2) CARATTERISTICHE IMPIANTO: come da allegato modulo MT 5 N° _____ (**), che costituisce parte integrante del presente contratto, in partic. Potenza installata (KW) _____ alimentaz. o rete B.T. o cabina alim. in M.T. o _____ installato presso _____ via _____ n° _____ CAP _____ località _____ prov _____ tel _____

3) IMPORTO: L'importo (***) per l'effettuazione della verifica periodica è di € _____ + rimborso spese di € _____ + IVA (totale IVA inclusa € _____)

4) MODALITA' DI PAGAMENTO: il pagamento relativo alla prestazione effettuata verrà effettuato con la seguente modalità:

- ☐ Bonifico bancario anticipato sul c/c intestato a Vericert srl - Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Ag. 5 (RA) – IBAN: IT 52 V 05387 13102 000000113913)
- ☐ Bonifico bancario anticipato sul c/c intestato a Vericert srl – BancoPosta - IBAN: IT 20 W 07601 13100 000091110619
- ☐ Bollettino postale anticipato sul c/c 91110619
- ☐ Contestuale alla verifica: _____

☐ Ricevuta Bancaria a 30 gg DFFM - Banca _____ IBAN _____

5) FATTURAZIONE: la fattura dovrà essere intestata a _____ via _____

n° _____ CAP _____ località _____ prov _____ C.F. / P.IVA _____

e dovrà essere spedita a _____ via _____ n° _____

CAP _____ località _____ Prov _____ telefono _____ fax _____

- 6) CONDIZIONI GENERALI:**
- a) Il Verbale di verifica verrà consegnato al Committente o ad suo rappresentante, che deve essere presente alla verifica
 - b) Il presente incarico **avrà la durata di _____ anni, con scadenza il _____** e si intende tacitamente rinnovato per uguale periodo alle medesime condizioni, salvo disdetta scritta di una delle parti almeno 6 (sei) mesi prima della scadenza indicata; eseguire la verifica entro il _____
 - c) **Il presente contratto è soggetto ad adeguamento periodico annuale su base ISTAT**
 - d) Per verifiche straordinarie, anche a seguito di verifica periodica con esito negativo (DPR 462/01 art. 7), sarà applicata la **tariffa oraria di € _____ + IVA**
 - e) I pagamenti dovranno essere effettuati secondo le modalità riportate in fattura. In difetto o in ritardo di pagamento il committente sarà tenuto al pagamento delle spese, anche stragiudiziali, per eventuali solleciti o atti legali, oltre agli interessi moratori ex D.L. 231/02.
 - f) In caso di mancato pagamento Vericert srl a suo insindacabile giudizio potrà risolvere immediatamente il presente contratto per esclusiva responsabilità del committente, senza che occorra accertamento o pronuncia giudiziale, trattandosi di clausola risolutiva espressa o, in alternativa, potrà sospendere l'esecuzione del presente contratto ed agire in ogni caso in sede giudiziale per il recupero di quanto dovuto.
 - g) Per ogni controversia è competente il foro di Ravenna.
 - h) Con la firma del contratto il committente autorizza Vericert srl al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Legisl. 196/03 e modifiche.

(*) Stabilita dal tipo di impianto e dalle disposizioni legislative vigenti - (**) Allegare anche la dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore
(***) Valido salvo conguaglio in verifica, a seguito di incongruenza fra i dati impianto comunicati col Mod. MT 5 e quanto rilevato effettivamente in fase di verifica

Riservato a Vericert srl: CODICE IMPIANTO: _____ ISPETTORE: _____

NOTE: _____

LUOGO _____	Per accettazione IL COMMITTENTE	Per Vericert Srl
DATA _____	_____	_____