

1. Richiedente (persona fisica o persona giuridica)			
Nominativo			
Via		CAP	
Città		Prov.	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Amministratore	
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> _____	
Telefono		Fax	
E-mail			
E-mail per invio fatture			
PEC			

2. Proprietario (persona fisica, persona giuridica o condominio)			
Nominativo			
Via		CAP	
Città		Prov.	
P.IVA		C.F.	
3. Denominazione e indirizzo di ubicazione dell'impianto			
Denominazione (condominio o società)			
Via		CAP	
Città		Prov.	

4. Dati Impianto			
<input type="checkbox"/> Ascensore	<input type="checkbox"/> Montacarichi	<input type="checkbox"/> Piattaforma Elevatrice	
<input type="checkbox"/> Piattaforma per Disabili	<input type="checkbox"/> _____		
Trazione	<input type="checkbox"/> Oleodinamica	N° di fabbricazione:	
	<input type="checkbox"/> Elettrica		
Ditta incaricata della manutenzione:			

5. Verifica Straordinaria per:	
<input type="checkbox"/> Verifica periodica con esito negativo	<input type="checkbox"/> Attivazione Impianto
<input type="checkbox"/> Modifiche costruttive (art. 2 comma 1 lettera m) DPR 162/99	
<input type="checkbox"/> A seguito di incidente, anche se non seguito da infortunio	

1. Modalità di svolgimento del servizio

La verifica straordinaria viene svolta secondo quanto disciplinato dall'articolo 14 del DPR 162 del 30 aprile 1999 e richiamate nel Regolamento RG127 disponibile sul sito www.italcert.it

Unitamente alla presente domanda di verifica straordinaria, deve essere messa a disposizione dell'ispettore di Italcert la documentazione pertinente e richiamata nella Norma UNI EN 10411-1 (ultimo stato di revisione) per ascensori a trazione elettrica o nella Norma UNI EN 10411-2 (ultimo stato di revisione) per gli ascensori a trazione oleodinamica

2. Importi e Modalità di Pagamento

Gli importi sono stabiliti nell'affidamento di incarico sottoscritto tra le parti.

Rimessa diretta vista fattura mediante versamento su:

c/c Bancario presso Intesa San Paolo S.p.A. Via Ponale 48 - 20162 Milano IBAN: **IT 23L 03069 09558 6152 7959 1698**

Fatturare a: Mandatario: Specificare CF e P.IVA _____ oppure a Proprietario (CF e P.IVA già disponibile)

3. Regolamento

La domanda, compilata in ogni sua parte e firmata, deve essere restituita via fax al numero 0266101479 o via e-mail a zucca@italcert.it. La firma della domanda comporta l'accettazione del Regolamento RG127 disponibile sul sito www.italcert.it. In caso di inaccessibilità al web se ne può fare richiesta telefonica o via fax a ITALCERT srl ai contatti riportati in calce.

4. Trattamento dei dati

ITALCERT S.r.l. informa che, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs n. 196/03 ("codice della privacy"), i dati personali forniti dal proprietario e/o dal suo mandatario saranno trattati e conservati con l'esclusiva finalità di assicurare il corretto svolgimento del servizio oggetto della presente convenzione e per quanto concerne gli adempimenti amministrativi ad esso correlati. I Vostri dati potranno inoltre essere comunicati da ITALCERT ai soggetti terzi laddove ciò sia espressamente previsto dagli obblighi legislativi stabiliti dal D.P.R. 30 aprile 1999, n. 162. Informiamo altresì che il "Titolare" dei dati personali è ITALCERT S.r.l., con sede in Viale Sarca 336, Milano, e che ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del D. Lgs. 196/03 potrete in ogni momento avere accesso ai Vostri dati al fine di richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati personali forniti.

_____, _____ data

Firma del mandatario

Ai sensi del c.c. art. 1341 il soggetto che stipula la presente convenzione dichiara di avere preso conoscenza e di accettare senza riserve le condizioni specificate nei seguenti punti del contratto: **2 - 3 - 4**

_____, _____ data

Firma del mandatario