



Spazio riservato all'OdI

Offerta n.

Commessa n.

Presenza in carico



0544ISP rev.001

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreements

TE_MD01_rev04 Incarico DPR462-01 del 27/06/2024

INCARICO ESECUZIONE VERIFICA AI SENSI DEL D.P.R. 462/01

Data: _____

Dati cliente:

Ragione sociale: _____ RIF. _____

Sede legale: _____

C.F. e P.IVA: CF _____ P.IVA _____

e.mail e PEC: email: _____ PEC: _____

Contatti telefonici: Fisso: _____ Mob: _____

Referente per l'azienda _____ Contatti: _____

Rappresentante legale: _____ Contatti: _____

CR Inspection S.p.A. in qualità di Organismo di Ispezione di tipo "A" abilitato con Decreto del 07/07/2023 dal MIMIT per l'esecuzione delle verifiche ai sensi del D.P.R. 462/01, riceve l'incarico per gli impianti aventi le caratteristiche sotto riportate.

Caratteristiche impianti e importi prestazioni:

IMPIANTO

Indirizzo: _____ Note: _____

Tipologia di verifica ai sensi del D.P.R. 462/01 eseguita su:

- AREA 1 - Dispositivi di protezione scariche atmosferiche Importo: _____ €+ IVA

- AREA 2 - Impianto alimentato in bassa tensione (Cat. I) Importo: _____ €+ IVA

- AREA 3 - Impianto alimentato in media/alta tensione (Cat. II e III) Importo: _____ €+ IVA

- AREA 4 - Impianti elettrici installati in luoghi con pericolo di esplosione Importo: _____ €+ IVA

Potenza: _____ kW Codice POD: _____

Periodicità: 2 anni 5 anni Straordinaria (Art. 7) a seguito di

Per le verifiche periodiche di cui all'Art. 4 e 6 del DPR 462/01 l'Organismo verserà a INAIL una quota pari al 5% su gli importi indicati ai punti A1,A2,A3,A4 per la creazione e il mantenimento della banca dati digitale secondo quanto previsto dal DL 162/2019 - L.08/2020.

In caso di ALTRI IMPIANTI barrare: - incarico su più impianti con diverse ubicazioni riportati nell' "Allegato 1"

Modalità di pagamento: - Bonifico bancario vista fattura - Rimessa diretta

Modalità ricezione fattura elettronica: - via PEC all'indirizzo: _____ - codice destinatario (SDI): _____

Accettazione per OdI: _____ <i>CR Inspection S.p.A.</i>	Referente per l'OdI: _____ <i>Il referente</i>	Timbro e firma cliente: _____ <i>Il cliente</i>
----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

La sottoscrizione da parte del Cliente del presente modello, conferisce a CR Inspection S.p.A. incarico ad eseguire le verifiche ai sensi del D.P.R.462/01 su gli impianti sopra indicati. Sottoscrivendo il presente modello, si accettano i contenuti riportati nel GEN REG ISP Regolamento per le ispezioni e nel GEN DOC TER PRI Termini di vendita e informativa privacy, entrambi scaricabili dal sito www.crspection.it nella sezione documenti. In particolare, il Cliente autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui al modello GEN DOC TER PRI alla conservazione delle proprie generalità.

Durata del contratto:

- Incarico per singola verifica. - Incarico con validità decennale.

Salvo disdetta scritta di una delle due parti (vedi punto "8" del modello GEN DOC TER PRI). Le verifiche successive saranno erogate nel rispetto del tariffario unico nazionale in vigore al momento della prestazione.

In caso di disdetta dell'attività pianificata di Ispezione da parte del Cliente con un preavviso inferiore alle 24 ore o di impossibilità di accesso agli impianti/impossibilità a svolgere l'Ispezione al momento pianificato dell'attività, l'OdI si riserva di fatturare il "mancato intervento" alla tariffa oraria di 93 euro/h + IVA in base al tempo speso, comprensivo del tempo di viaggio, dall'Ispettore. L'importo del mancato intervento non potrà mai superare il l'importo che era previsto per l'attività di Ispezione.

Allegato 1		
IMPIANTO		
Indirizzo: _____	Note: <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td>.....</td></tr></table>
.....		
Tipologia di verifica ai sensi del D.P.R. 462/01 eseguita su:		
<input type="checkbox"/> - AREA 1 - Dispositivi di protezione scariche atmosferiche	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 2 - Impianto alimentato in bassa tensione (Cat. I)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 3 - Impianto alimentato in media/alta tensione (Cat. II e III)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 4 - Impianti elettrici installati in luoghi con pericolo di esplosione	Importo: _____ €+ IVA	
Potenza: _____ kW	Codice POD: _____	
Periodicità: <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> Straordinaria (Art. 7) a seguito di		
IMPIANTO		
Indirizzo: _____	Note: <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td>.....</td></tr></table>
.....		
Tipologia di verifica ai sensi del D.P.R. 462/01 eseguita su:		
<input type="checkbox"/> - AREA 1 - Dispositivi di protezione scariche atmosferiche	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 2 - Impianto alimentato in bassa tensione (Cat. I)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 3 - Impianto alimentato in media/alta tensione (Cat. II e III)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 4 - Impianti elettrici installati in luoghi con pericolo di esplosione	Importo: _____ €+ IVA	
Potenza: _____ kW	Codice POD: _____	
Periodicità: <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> Straordinaria (Art. 7) a seguito di		
IMPIANTO		
Indirizzo: _____	Note: <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td>.....</td></tr></table>
.....		
Tipologia di verifica ai sensi del D.P.R. 462/01 eseguita su:		
<input type="checkbox"/> - AREA 1 - Dispositivi di protezione scariche atmosferiche	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 2 - Impianto alimentato in bassa tensione (Cat. I)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 3 - Impianto alimentato in media/alta tensione (Cat. II e III)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 4 - Impianti elettrici installati in luoghi con pericolo di esplosione	Importo: _____ €+ IVA	
Potenza: _____ kW	Codice POD: _____	
Periodicità: <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> Straordinaria (Art. 7) a seguito di		
IMPIANTO		
Indirizzo: _____	Note: <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td>.....</td></tr></table>
.....		
Tipologia di verifica ai sensi del D.P.R. 462/01 eseguita su:		
<input type="checkbox"/> - AREA 1 - Dispositivi di protezione scariche atmosferiche	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 2 - Impianto alimentato in bassa tensione (Cat. I)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 3 - Impianto alimentato in media/alta tensione (Cat. II e III)	Importo: _____ €+ IVA	
<input type="checkbox"/> - AREA 4 - Impianti elettrici installati in luoghi con pericolo di esplosione	Importo: _____ €+ IVA	
Potenza: _____ kW	Codice POD: _____	
Periodicità: <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> Straordinaria (Art. 7) a seguito di		