

Ditta _____

ORDINEN. _____ del / /
 Codice Agente _____

Comune _____
 Via _____
 CAP _____ Prov. _____

Codice Utenza _____
 Referente _____ da: B.T. M.T. A.T.
 altro _____

Tipo di azienda _____ Data inizio attività _____ Data ultima verifica _____
 Periodicità verifica: 2anni 5anni Verif. Straordinaria

Annotazioni	Tipologia verifica	Importi in €
	Impianto di terra	
	locale ordinario	
	locale ambito ad uso medico Gruppo _____	
	studio veterinario	
	centro estetico	
	azienda agricola o zootecnica	
	campeggio	
	locale di pubblico spettacolo	
	cantiere - data presumibile di chiusura	
	luogo a maggior rischio in caso di incendio	
	cabine di trasformazione n° _____	
	stazioni n° _____	
	Protezione contro le scariche atmosferiche	
	parafulmini ad asta n° _____	
	parafulmini a gabbia mq _____	
	serbatoio metallico all'aperto	
	altro	

Condizioni di pagamento: Bonifico Bancario -IBAN: IT89X0526279720CC0030100860 TOTALE (+IVA) _____

I dati che i Clienti forniscono a CN VERIFICHE sono trattati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 circa il trattamento dei dati forniti dal Richiedente, secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa sulla privacy, escludendo le eventuali comunicazioni derivanti dagli obblighi di legge a cui la CN Verifiche Srls è tenuta ai sensi del DPR 462/01 oltre che per l'integrale esecuzione del contratto, il CLIENTE dà il consenso al trattamento dei propri dati anche per l'elaborazione di studi e ricerche statistiche e/o di mercato pubblicitario ed informativo; attività dirette alla vendita o collocamento di prodotti o servizi; invio di informazioni anche interattive.

Firma del Committente _____

Il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le clausole di cui agli art. 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11 del presente ordine.

Data _____
 Timbro del Committente

Firma del Committente _____

Spett. **Organismo C.N. Verifiche Srls**
Via G. Matteotti 140
73024 MAGLIE (LE)

Oggetto: Richiesta di verifica ai sensi del DPR 462/01

Ci pregiamo di inoltrarVi la richiesta di Verifica ai sensi del DPR 462/01, alle condizioni di seguito e dietro citate. L'estensione della presente sarà resa necessaria per ogni verifica diversa da quelle riportate a tergo.

Ricade nelle vostre competenze:

- Verificare gli impianti nel rispetto del DPR 462/01;
- Concordare tempi e modalità di esecuzione;
- Segnalare tempestivamente le successive scadenze.

1. Compensi e modalità di pagamento sono quelli indicati a tergo;

2. Riceveremo copia del verbale di verifica e dei rapporti tecnici solo in seguito al riscontro del pagamento degli oneri pattuiti da parte dell'organismo C.N. Verifiche Srls

3. Nel caso di ritardi nei pagamenti l'Organismo C.N. Verifiche Srls potrà richiedere l'interessi legali;

4. Siamo a conoscenza che i compensi dietro citati sono da intendersi **IVA ESCLUSA**

5. Nel caso in cui la verifica non possa essere effettuata per cause a noi imputabili, sarà addebitata una quota per l'accesso successivo pari a 50 euro (IVA ESCLUSA);

6. La consegna del verbale di verifica, pone fine agli obblighi della C.N. Verifiche Srls nei nostri confronti;

7. Eventuali verifiche straordinarie dovute a:

- esito negativo della verifica periodica;
- modifica sostanziale dell'impianto;
- nostra richiesta;

Verranno gestite attraverso una nuova istanza di offerta

8. Ogni onere fiscale è a nostro carico

9. Per i dettagli riguardo l'erogazione del Servizio si rimanda al Regolamento di Certificazione disponibile su Ns Sito

Web www.cnverfiche.it – parte integrante del presente Documento

10. Foro competente per qualsiasi controversia è il Foro di Lecce.