CER S.r.l.	**CONTRATTO DI CERTIFICAZIONE**	MOD. P07_0 REV. 7 del 01/07/26

01080

(SI PREGA DI COMPILARE L'INTERO MODULO IN STAMPATELLO)

Il Sottoscritto:							
residente in							
Cap		Comune				Prov.	
Tel.:			Fax:		Cell.:		
In qualità di:							

AFFIDA

alla ditta: **CER S.r.l.**

☐	verifica dell'unità per gli ascensori (Allegato VIII) dir. 2014/33/UE

Del seguente impianto :

DATI RELATIVI ALL'INSTALLAZIONE

Indirizzo:			
CAP		Città:	Prov.
Tipo:		Azionamento:	Marca
Nr. di Fabbrica		Nr. Matricola	
Portata dell'impianto (kg)		Fermate nr.	

DATI INSTALLATORE:

Ditta:			
Indirizzo:			
CAP:		Città:	Prov.
Referente			
Telefono		Fax:	Cell.:

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale:			
Indirizzo			
Cap		Città	Prov.
Codice Fiscale		Partita I.V.A.	

(SI PREGA DI COMPILARE L'INTERO MODULO IN STAMPATELLO)

CONDIZIONI GENERALI DELLA PROPOSTA

a.	Il servizio di valutazione di conformità comprende l'esecuzione della valutazione mediante utilizzo di personale abilitato, e qualora la valutazione abbia esito positivo il rilascio di un attestato di conformità;
b.	La data delle visite ispettive sarà comunicata dalla CER s.r.l. al proponente con un congruo anticipo;
c.	Ogni eventuale futura modifica che dovesse intervenire rispetto alla vigente normativa sarà tempestivamente comunicata dalla CER s.r.l. al proponente;
d.	Il pagamento delle competenze di cui al successivo punto e) dovrà essere effettuato a mezzo: ▪ bonifico bancario: **CER s.r.l. - UNICREDIT – IBAN: IT 22Z0200801411000104122023** ▪ assegno bancario non trasferibile intestato a: **CER s.r.l.**
e.	Il prezzo del servizio di cui alla presente scrittura resta convenuto in: **€uro 490,00** oltre I.V.A. ***escluse spese*** Qualora l'esecuzione delle attività avvenga al di fuori della provincia della sede legale e/o della sede operativa di CER s.r.l., verrà addebitato al Cliente il solo costo relativo al rimborso delle spese di viaggio, calcolate in base alle tariffe chilometriche ACI vigenti in caso di utilizzo di mezzo proprio, ovvero al costo effettivo del titolo di viaggio.
f.	La prestazione del servizio da parte dell'CER s.r.l. sarà effettuata solo dopo l'avvenuto pagamento del compenso di cui al punto precedente;
g.	L'incarico si intende valido per la sola esecuzione della valutazione della conformità da eseguirsi entro 2 mesi dalla consegna completa della documentazione.
h.	Nel caso si rendesse necessaria la ripetizione della valutazione, per esito negativo della prima, verrà addebitato al proponente la presente un importo pari ad **€uro 300,00** oltre I.V.A.;
i.	Per ogni responsabilità conseguente il presente incarico la CER s.r.l. ha sottoscritto con primaria compagnia assicurativa una idonea polizza a copertura di tutti i relativi rischi;
j.	**L'affidatario dichiara che la stessa domanda non è stata inoltrata presso un altro Organismo Notificato e di accettare quanto riportato nel Regolamento di Certificazione nella sua revisiona applicabile, scaricabile dal sito www.verifichecer.com, di cui ha preso visione;**
k.	Per qualsiasi controversia è competente esclusivamente il giudice del luogo in cui ha sede la CER s.r.l.

CER S.r.l.

Data _____ _____

Firma per accettazione

Data _____ _____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. il proponente riconosce valide ed efficaci le condizioni di cui sopra con particolare riferimento alla lettere: e) prezzo del servizio, f) condizioni di pagamento, g) durata del contratto, h) ripetizione di verifica periodica e/o straordinaria, j) dichiarazione di mancata richiesta di verifica di altro organismo e accettazione Regolamento,k) foro competente in caso di controversia.

Firma del richiedente

Data _____ _____