Autorizzato dal MLPS per le verifiche periodiche di cui all'All. VII del D. Lgs. 81/08 con decreto del 21.05.2018 prot. n. m\_lps.32.001.REGISTRAZIONE.0000051 del 22.05.2018

## RICHIESTA OFFERTA / CONTRATTO VERIFICA PERIODICA ATTREZZATURE DI LAVORO (D.LGS. 81/2008 ART. 71, COMMA 11 E ALLEGATO VII)

1.1 Anagrafica ditta/società richiedente:						Co	dice:									
Ragione S	Sociale:															
Codice Fi	Codice Fiscale:		P.		P. IVA:							Codic	e SDI	:		
Persona di riferimento				Cellulare:					ma	ail:			·			
Via e n. civico:					С	AP:		Citt	à, Pro	v.:						
PEC:						Т	el:					Fax:				
1.2 Ubica	azione, ti	po di attr	ezzatura,	tipo d	li verifica e p	periodicità (	per n	nultisit	o o multia	ttrezza	tura c	ompila	re l'all	egato	1):	
Indirizzo e n. civico:						Cap, Città, Prov.:										
☐ Sollevamento cose (SC)					Sollevan	ne (SF	e (SP)				☐ Gas, Vapore, Riscaldamento (GVR)					
Tipo, mod	dello e m	arca:						l .								
Nº matricola:					Nº Fabbrica						rtata:					
□ Prima verifica periodica □ Veri			ifica pe	eriodica (succes	a)	) 🗆 Verifica di integ					Verific	a di fu	nziona	mento		
□ Annuale □ Biennale				□ Triennale			Quadr	iennale		Quinq	uennal	е		Dec	ennale	
☐ Straordinaria (indicare la motivazione)						data	ultima v	verifica ed er	ite verifica	atore:						
Indirizzo	e n. civic	o:					C	Cap, Cit	ttà, Prov.:							
☐ Sollevamento cose (SC)				Sollevan	nento persor	ne (SF	?)			Ga	ıs, Vapo	ore, Ris	calda	mento	(GVR)	
Tipo, modello e marca:																
Nº matricola:				N° Fabbrica					Po	rtata:						
☐ Prima verifica periodica ☐ Ver				ifica pe	eriodica (succes	a)	□ Verifica di integrità			à		Verific	a di fu	nziona	mento	
□ Annuale □ Biennale				□ Triennale			□ Quadriennale □ Qui				uennal	е		Dec	ennale	
□ Strac	ordinaria (in	dicare la mo	tivazione)		data ultima verifica ed ente verificatore:											
Indirizzo	e n. civic	o:					C	Cap, Ci	ttà, Prov.:							
□ Solle	evamento	cose (SC	:)		□ Sollevamento persone (SP)						☐ Gas, Vapore, Riscaldamento (GVR)					(GVR)
Tipo, mod	dello e m	arca:														
N° matric	cola:			N° Fabbrica:							Ро	rtata:				
□ Prim	na verifica	periodica	□ Ver	ifica pe	fica periodica (successiva alla prima			□ Verifica di integrità				□ Verifica di funzionamento				
□ Annuale □ Biennale		□ Triennale				□ Quadriennale □ Q				Quinquennale Decennale						
☐ Straordinaria (indicare la motivazione)							data ultima verifica ed ente verificator									
Indirizzo e n. civico:						Cap, Città, Prov.:										
□ Sollevamento cose (SC)				Sollevan	nento persor	ne (SF	P)			☐ Gas, Vapore, Riscaldamento (GVF					(GVR)	
Tipo, modello e marca:																
N° matricola:		N° Fabbrica:							Portata:							
□ Prim	□ Prima verifica periodica □ Verific			ifica pe	ica periodica (successiva alla prima			□ Verifica di integrità			à	□ Verifica di funzionamento				
□ Ann	nuale	□ Bier	nale		Triennale			Quadr	iennale		Quinq	uennal	е		Dec	ennale
□ Strac	Straordinaria (indicare la motivazione)			data ultima verifica			verifica ed er	nte verificatore:								
Indirizzo e n. civico:					Cap, Città, Prov.:											
☐ Sollevamento cose (SC)			Sollevan	ne (SF	e (SP)				Gas, Vapore, Riscaldamento (GVR)							
Tipo, mod	dello e m	arca:														
N° matric	cola:				Nº Fabbrica	a:				Portata:						
□ Prim	na verifica	periodica	□ Ver	ifica pe	eriodica (succes	ssiva alla prima	a)	☐ Verifica di integrità ☐ Verifica d			a di fu	di funzionamento				
□ Ann	☐ Annuale ☐ Biennale			□ Triennale				□ Quadriennale □ Qui				inquennale Decennale				ennale
☐ Straordinaria (indicare la motivazione)																

Autorizzato dal MLPS per le verifiche periodiche di cui all'All. VII del D. Lgs. 81/08 con decreto del 21.05.2018 prot. n. m\_lps.32.001.REGISTRAZIONE.0000051 del 22.05.2018

Indirizzo e n. civico:					Cap, Città, Prov.:								
☐ Sollevamento cose (SC)		C)	□ Sollevamento	(SP)		☐ Gas, Vapore, R			Riscaldamento (GVR)				
Tipo, modello e marca:													
Nº n	natricola:			N° Fabbrica:				Portat	a:				
	□ Prima verifica periodica □ Ver			ifica periodica (successiva all	la prima)	□ Verifica di	integrità		Verif	ica di fun	zionamento		
	□ Annuale □ Biennale			□ Triennale	ı	□ Quadriennale		Quinquen	ınale		Decennale		
	Straordinaria (ir	ndicare la m	otivazione)		C	lata ultima verifica ed en	e verifica	tore:					
Indi	irizzo e n. civio	o:				Cap, Città, Prov.:							
☐ Sollevamento cose (SC)				□ Sollevamento	persone	(SP)		Gas, ∖	/apore, F	Riscaldan	nento (GVR)		
Tipo	, modello e m	narca:											
Nº matricola:				N° Fabbrica:				Portat	a:				
	☐ Prima verifica periodica ☐ Ver			ifica periodica (successiva all	la prima)	□ Verifica di	integrità	ı 🗆	Verif	ica di fun	zionamento		
	I Annuale □ Biennale			□ Triennale	ı	□ Quadriennale		Quinquen	inale		Decennale		
	☐ Straordinaria (indicare la motivazione)					lata ultima verifica ed en	e verifica	tore:					
Indi	irizzo e n. civio	: :				Cap, Città, Prov.:							
	Sollevament	o cose (S	C)	□ Sollevamento	□ Sollevamento persone (SP)					Riscaldan	nento (GVR)		
Tipo, modello e marca:													
Nº n	natricola:			N° Fabbrica:			Portata:						
	☐ Prima verifica periodica ☐ Ve			rifica periodica (successiva all	la prima)	□ Verifica d	□ Verifica di integrità			□ Verifica di funzionamento			
	Annuale	□ Bie	nnale	□ Triennale		□ Quadriennale □ Quinquennale □					Decennale		
☐ Straordinaria (indicare la motivazione)					data ultima v			erifica ed ente verificatore:					
In relazione al D.Lgs. 196/03 relativo al trattamento dei dati personali, dichiaro di avere ricevuto e letto l'informativa contenuta al §8. del documento RGDLGS81/08 "Regolamento generale per l'erogazione del servizio di verifica ai sensi dell'All VII DLGS 81/08" (reperibile e scaricabile al sito internet <a href="https://www.ibv.srl">www.ibv.srl</a> ) relativamente al trattamento dei miei dati. Premesso che, come indicato al §8. del regolamento di cui sopra, i miei dati personali potranno essere utilizzati per l'invio di comunicazioni commerciali mediante strumenti elettronici o tradizionali (posta, posta elettronica, telefax, messaggi SMS o MMS, o di altro tipo).   \[ \begin{align*} \text{ acconsento} \text{ acconsento} \text{ all'invio di dette comunicazioni} \end{all'invio di dette comunicazioni} \end{all'invio di dette comunicazioni}													
Luog		<u>i</u>		, lì/_									
Nome, cognome e ruolo del richiedente:  Timbro per riesame richiesta a cura di IBV Srl (RT o SRT)  La presente richiesta può essere inviata all'indirizzo mail direzione@ibv.srl o via fax.  La compilazione della seguente sezione n. 2 è a cura di Italy Bureau of Verification S.r.l. (in sigla IBV Srl) sulla base delle informazioni contenute nella sezione 1 (ed eventualmente nell'allegato 1) e del tariffario Ministeriale in vigore al momento dell'emissione del contratto.													
2.1 Condizioni economiche:													
Importo della verifica: € + IVA (% stabilita per legge) € = Totale €													
Condizioni generali del contratto:  L'intero importo, come sopra determinato a titolo di corrispettivo, deve essere saldato a seguito dell'invio del rapporto di ispezione e della relativa fattura e prima dell'invio del verbale di verifica finale da parte di IBV Srl, a mezzo assegno non trasferibile intestato a Italy Bureau of Verification S.r.I. ovvero mediante bonifico bancario da effettuarsi alle seguenti coordinate bancarie: BPER BANCA S.P.A. – IBAN: IT62J0538776270000002967208.  IBV Srl ha diritto di rifilutare la consegna del verbale di verifica, qualora non è preventivamente saldato il corrispettivo dovuto e pattuito; in riferimento alle modalità esecutive/operative relative all'erogazione del servizio richiesto con l'acccettazione del presente contratto, si rimanda alle condizioni generali descritte nel RGDLGS81/08 "Regolamento generale per l'erogazione del servizio di verifica ai sensi dell'All VII DLGS 81/08", revisione in vigore, (reperibile e scaricabile al sito internet www.ibv.srl) o su richiesta contattando la segreteria di IBV Srl.  L'organizzazione Cliente descritta nella sezione 1, nella persona del Legale Rappresentante: dichiara che sono state sottoposte alla sua attenzione le clausole contenute nei § 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 e 12 del documento RGDLGS81/08 "Regolamento generale per l'erogazione del servizio di verifica ai sensi dell'All VII DLGS 81/08", revisione in vigore, di aver letto con attenzione il loro contenuto e di approvarle in maniera specifica e separatamente una per una.													
Luog	Jo			, lì/	_/								
	Italy Burd	eau of Vo Amministra		ı S.r.l.				Timbro e Legale Rap <sub>l</sub>		te			

Autorizzato dal MLPS per le verifiche periodiche di cui all'All. VII del D. Lgs. 81/08 con decreto del 21.05.2018 prot. n. m\_lps.32.001.REGISTRAZIONE.0000051 del 22.05.2018

## **A**LLEGATO 1 (PER MULTISITO O MULTIATTREZZATURA)

1.2.1 Ubicazione, tipo di attrezzatura, tipo di verifica e periodicità:														
Ind	irizzo e n. civico					Cap, Città, Prov.:								
	Sollevamento	cose (SC)			☐ Sollevamento persone (SP) ☐ Gas,						Vapore	e, Riscald	amento (GVR)	
Tipo	Tipo, modello e marca:													
Nº r	matricola:		Nº Fabbrica:					Porta	ata:					
☐ Prima verifica periodica ☐ Verifi					a periodica (successiv	⁄a alla p	rima)	□ Verifica di inf	tegrità		□ Verifica di funzioname			
	Annuale	□ Bieni		Triennale		Qua	driennale 🗆	] Q	uinqu	inguennale Decennale				
☐ Straordinaria (indicare la motivazione)							data	ultima verifica ed ente ve	erificator	e:			i	
1.2				tura.	tipo di verifica e	e nerio	odicit	à:						
	irizzo e n. civico		icci CZZG	cui u,	tipo di Verinica (	o perio		Cap, Città, Prov.:						
☐ Sollevamento cose (SC)					□ Sollevamen	to ner	cone			Gas	Vanore	a Discald	amento (GVR)	
	, modello e ma					to per	30110	(31)		Gu3,	vapore	c, Riscala	umento (GVIV)	
	N° matricola:  N° Fabbrica:  Portata:													
		noriodica		\ /orific		م دالد د	rima)	☐ Verifica di int	togrità	PUL		Vorifica di	i funzionamento	
					a periodica (successiv			□ Verifica di int			L		i funzionamento	
	Annuale				1			driennale			iennale		Decennale	
	□ Straordinaria (indicare la motivazione) data ultima verifica ed ente verificatore:													
1.2.3 Ubicazione, tipo di attrezzatura, tipo di verifica e periodicità:														
Ind	ndirizzo e n. civico:							Cap, Città, Prov.:						
	Sollevamento cose (SC)				□ Sollevamen	to per	sone	(SP)		Gas,	Vapore	e, Riscald	amento (GVR)	
Tipo	Tipo, modello e marca:													
Nº r	matricola:				N° Fabbrica:					Portata:				
	Prima verifica periodica □ Verif				ica periodica (successiva alla prima			□ Verifica di inf			Verifica di	i funzionamento		
	Annuale	□ Bieni	nale		Triennale 🗆 Qua			uadriennale 🗆 Quinquennale 🗅 Decennale						
	Straordinaria (in	dicare la mot	ivazione)				data	a ultima verifica ed ente verificatore:						
1.2.4 Ubicazione, tipo di attrezzatura, tipo di verifica e periodicità:														
Indirizzo e n. civico: Cap, Città, Prov.:														
	□ Sollevamento cose (SC)				□ Sollevamen	to per	sone	(SP) Gas, Vapore, Riscaldamento (GVR)						
Tipo	, modello e ma	arca:						,		•		•		
•	natricola:	į			Nº Fabbrica:					Porta	ata:			
	Prima verifica į	neriodica		Verific	fica periodica (successiva alla pri			□ Verifica di inf	teorità			Verifica di	i funzionamento	
	Annuale	i i			Triennale			driennale	Quinquennale   Decennale					
	Straordinaria (indicare la motivazione)			_				ta ultima verifica ed ente verificatore:						
				<u> </u>	Aine di venifice d				anicawi	С.				
			ittrezza	tura,	tipo di verifica e	e perio	oaici		1					
_	Indirizzo e n. civico:  ☐ Sollevamento cose (SC)			I	☐ Sollevamento persone			Cap, Città, Prov.:	Gas, Vapore, Riscaldamento (GVR)					
			□ Sollevamento persone (SP) □ Gas, Vapore, Riscalo						e, Riscaid	amento (GVR)				
•	Tipo, modello e marca:													
	natricola:		I		Nº Fabbrica:			1		Porta				
	Prima verifica į	periodica		Verific	a periodica (successiv	a alla p	rima)	☐ Verifica di int	tegrità			Verifica di	i funzionamento	
	Annuale	□ Biennale □ Triennale □ Qua						adriennale						
	Straordinaria (indicare la motivazione) data ultima verifica ed ente verificatore:													
1.2	6 Uhicaziono	tina di a	Hrozza	<b></b>	Almo all woulding a	··•	odicit	à:						
Ind	o obicazione	, upo ui a	itti <del>e</del> zza	tura,	tipo di verifica e	e perio		~						
-	irizzo e n. civico		itti ezza	tura,	tipo di verifica e	e perio		Cap, Città, Prov.:						
		0:		tura,	□ Sollevamen			Cap, Città, Prov.:		Gas,	Vapore	e, Riscalda	amento (GVR)	
	irizzo e n. civico	o: cose (SC)		tura,	•			Cap, Città, Prov.:		Gas,	Vapore	e, Riscalda	amento (GVR)	
Tipo	iirizzo e n. civico Sollevamento	o: cose (SC)		Lura,	•			Cap, Città, Prov.:		Gas,		e, Riscalda	amento (GVR)	
Tipo	Sollevamento o, modello e ma	o: o cose (SC) arca:			□ Sollevamen	to per	sone (	Cap, Città, Prov.:					amento (GVR)	
□ Tipo	Sollevamento o, modello e ma matricola:	o: o cose (SC) arca:			□ Sollevamen  N° Fabbrica:	to per	sone (	Cap, Città, Prov.: (SP)  Urifica di int	tegrità	Porta	ata:		, ,	
Tipo	Sollevamento o, modello e ma matricola:  Prima verifica p	ocose (SC) arca: periodica Bieni	nale	Verific	□ Sollevamen  N° Fabbrica: a periodica (successiv	to per	sone ( rima) Qua	Cap, Città, Prov.: (SP)  Urifica di int	tegrità 1 Q	Porta	ata:	Verifica di	i funzionamento	