

**VE.SIM. Verifiche Sicurezza Impianti S.r.l.**

Sede Legale: via IX Agosto, 11 - 34170 Gorizia (GO)

Sede Operativa F.V.G.: via Cau De Mezo, 18 - 34077 Ronchi dei Legionari (GO)

Sede Operativa Veneto: via dell'Artigianato, 16 - 30025 Fossalta di Portogruaro (VE)

Tel. 0481-474461 / Fax 0481-775937 - e-mail: info@vesim.it - PEC: vesim@pec.it - C.F./P.IVA: 01034430312

Mod. 31 Ed.2 Rev.0

**RICHIESTA DI OFFERTA PER VERIFICA AI SENSI DEL D.P.R. 462/01**

Il/La sottoscritto/a (Datore di lavoro) ..... in qualità di .....

della ditta ..... con sede in ..... (.....)

via/p.zza ..... N° ..... CAP .....

Tel.: ..... / Fax: ..... P.IVA / C.F.: .....

Attività aziendale: ..... Persona referente: .....

e-mail: ..... pec: ..... Sdi .....

richiede alla VE.SIM. S.r.l., in qualità di organismo abilitato dal Ministero *competente*, offerta per l'esecuzione della verifica:

- dell'impianto di messa a terra       delle installazioni e dispositivi contro le scariche atmosferiche  
 straordinaria per (specificare motivazione) .....  periodica       biennale       quinquennale

ai sensi del D.P.R. 462/01, installati in .....

via/p.zza ..... N° ..... CAP .....

Impianto di terra di impianto elettrico con: potenza impegnata ..... Kw, tensione di alimentazione..... Volt. Da rete di bassa tensione

 cabina di trasformazione MT/BT       AT/MT/BT       impianto autonomo di prod. Modo di collegamento a terra:  TT       TN       IT,

eventuali cabine di trasformazione presenti n°..... Superficie coperta complessiva: ..... mq, di cui: ..... mq reparti produttivi,

..... mq uffici

Installazioni e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche:

dispositivi presenti n°..... Di cui parafulmini ad asta n°..... parafulmini a gabbia n°..... mq..... Eventuali strutture metalliche, opere

provvisoria, recipienti ed apparecchi metallici, di notevoli dimensioni n°.....

Esistenza di:      1) Document. tecnica (schemi, planimetrie)  SI  NO.      2) Dich. di conformità (L. 46/90)  SI  NO

Data: .....

Timbro e Firma

**Riservato VE.SIM. S.r.l.**

Protocollo incarico n°.....

Il costo complessivo previsto per l'esecuzione della verifica come da Vs. richiesta è pari a: € ..... I.V.A. esclusa, il pagamento dovrà essere corrisposto a verifica eseguita, prima della consegna del verbale di verifica finale. Tempi e modi per l'esecuzione della verifica saranno concordati con il Vs. referente e comunque, salvo particolari richieste urgenti, la verifica verrà espletata entro e non oltre 90 gg dalla restituzione alla VE.SIM. S.r.l., da parte Vostra, della presente offerta, debitamente compilata nella parte "accettazione offerta". La presente offerta ha una validità di 60 gg. A tergo del presente sono indicate le condizioni contrattuali generali per l'affidamento dell'incarico ai sensi del DPR 462/01. L'informativa per il trattamento dei dati (*Regolamento n.2016/679*) è disponibile sul ns. sito [www.vesim.it](http://www.vesim.it).

Tempo minimo stimato per la verifica: .....

Note ed osservazioni: .....

Data: .....

VE.SIM. S.r.l.

**Riservato al Cliente – AFFIDAMENTO INCARICO**

Il/La sottoscritto/a ..... in qualità di legale rappresentante o da questi delegato della ditta ..... affida alla VE.SIM. S.r.l. l'incarico per l'effettuazione delle verifiche di cui sopra ai sensi del DPR 462/01 accettando le condizioni di pagamento sopra riportate e le condizioni generali di fornitura del servizio allegate.

Si accettano anche le disposizioni espresse nel Regolamento VE.SIM. consultabile sul sito [www.vesim.it](http://www.vesim.it)

Modalità di pagamento: .....

Note ed osservazioni: .....

**NOTE:** Si affidano anche le verifiche successive da eseguirsi a scadenza, ai sensi delle condizioni generali di fornitura p.to 6.2:  SI  NO (barrare la voce interessata)

Data: .....

Timbro e Firma