Spett.le:

ECO Certificazioni S.p.A.

European Certifying Organization

Via Mengolina, 33 Int. 5

48018 Faenza (RA) – ITALY

Organismo notificato n. 0714

Tel 0546-624911; Fax 0546-624922

Sezione 1: **Riferimenti del richiedente**

|  |
| --- |
|       |
| Ragione Sociale/nome cognome |
| in qualità di [ ]  Proprietario [ ]  Legale Rappresentante [ ]  Installatore dell’ascensore (1) |
| (1) in caso di installatore è obbligatorio compilare la sezione relativa alla delega |
|       |       |
| Codice Fiscale | Partita Iva |
|       |
| Indirizzo della Sede Legale/residenza |
|       |       |       |       |
| Stato | CAP | Località  | Provincia |
|       |       |       |
| Telefono | Fax | e-mail |
|  |
| Referente del richiedente  |
|       |       |
| Nome e cognome della persona incaricata dei contatti con ECO SpA | Qualifica |
|       |       |       |
| Telefono | Fax | e-mail |

Sezione 2: **Riferimenti dell’installatore (se diverso dal richiedente)**

|  |
| --- |
|       |
| Ragione Sociale/nome cognome |
|       |       |
| Codice Fiscale | Partita Iva |
|       |
| Indirizzo della Sede Legale/residenza |
|       |       |       |       |
| Stato | CAP | Località  | Provincia |
|       |       |       |
| Telefono | Fax | e-mail |

Sezione 3: **Oggetto della verifica ai sensi dell’art.17bis**

|  |
| --- |
| Dati identificativi dell’impianto |
|       |       |
| Descrizione | n. Fabbrica |
|       |       |       |
| Marca | Tipo | Modello  |
|       |       |       |       |       |
| Velocità (m/s) | Portata (kg) | Corsa (m) | n. fermate | Azionamento idr./elett. |
| [ ]  L’impianto è ubicato in edificio esistente[ ]  L’impianto è ubicato in edificio di nuova costruzione |
| [ ]  Testata ridotta[ ]  Fossa ridotta[ ]  Testata e Fossa ridotta |
| [ ]  Il progetto dell’impianto è realizzato in conformità alla norma Armonizzata UNI EN 81.21:2012[ ]  Il progetto dell’impianto è realizzato in conformità ad un Attestato di Esame CE del Tipo All IV/Certificato SGQ All XI[ ]  Il progetto dell’impianto è realizzato diversamente da una delle 2 soluzioni precedenti |
| Le motivazioni per la richiesta di deroga sono:[ ]  Vincoli derivanti da Regolamenti edilizi comunali o stabiliti dalle Soprintendenze per i Beni architettonici e per il Paesaggio;[ ]  Impossibilità oggettive dovute a vincoli naturali geologici (falde acquifere, terreni instabili) o strutturali (strutture ad arco o volta, strutture di fondazione, solette o travi portanti in testata, ecc.);[ ]  Diritti di soggetti terzi, quando gli stessi non investono la proprietà delle parti comuni.[ ]  |
|  |
| Luogo di installazione dell’impianto |
|       |
| Presso (Indicare la Ragione sociale/condominio) |
|       |
| Indirizzo |
|       |       |       |       |
| Stato | CAP | Località  | Provincia |

Sezione 3: **Informazioni accessorie**

Le informazioni fornite dal richiedente saranno utilizzate da ECO Certificazioni S.p.A. per l’emissione dell’Offerta economica relativa alla procedura di Verifica della documentazione ai fini dell’accordo preventivo – art 17 bis del Decreto del Presidente della Repubblica 19 gennaio 2015, n. 08.

Il richiedente dichiara che le informazioni fornite corrispondono al vero e riconosce all’Organismo la facoltà di emettere eventuali Offerte integrative, qualora riscontri difformità tra quanto riportato nella presente Domanda e quanto riscontrato nel corso delle verifiche condotte, nel rispetto del par. 21 del RG06.

La trasmissione incompleta delle informazioni richieste pregiudica il corretto svolgimento delle fasi previste per l’emissione dell’Offerta e il successivo accesso all’Iter di verifica.

Le attività di valutazione di cui alla presente Domanda sono subordinate alle prescrizioni del Regolamento per la Certificazione degli Impianti Ascensore (RG06) reperibile sul sito WEB dell’Organismo, <http://www.ecocertificazioni.eu>.

Con l’invio della presente il richiedente conferma di averne preso visione e di condividerne i contenuti e altresì dichiara che l’ascensore di cui alla presente Domanda, non è stato oggetto di precedente decisione di rifiuto di emissione di verifica ai sensi dell’art 17bis, da parte di altro Organismo Notificato.

Per eventuali informazioni contattare il **Responsabile del Settore Ascensore** – tel. 0546 624911.

Il richiedente dichiara ai sensi degli art. 13 e 23 del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003, di acconsentire al trattamento dei dati forniti con la compilazione della presente Domanda, in conformità alle finalità istituzionali ad essa connesse, così come previsto dai regolamenti applicabili.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Data |  | Nome Cognome del legale RappresentanteFirma e Timbro |

**MODULO DI DELEGA**

Con il presente atto da valersi ad ogni effetto di legge

Il sottoscritto Nome…………………………………………………….………….., Cognome…………………………..………………….. Nato a………………………………….………, il……………………………………… Codice fiscale………………………………………….. Residente in via………………………………………………………………………. Comune……………………………………………….., provincia………………… In qualità di ……………………………….…………………………………………..………………………………. (procuratore/legale rappresentante) della società ……..………………………………………………… *(di seguito mandante)*

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della possibile decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

anche ai sensi dell’art. 46 del sopracitato DPR n.445/2000 di conferire, con la presente scrittura, mandato con rappresentanza per la gestione della domanda di verifica accordo preventivo in deroga ai fini della valutazione di idoneità della soluzione tecnica richiesta in deroga secondo quanto richiesto dall’art.17 bis DPR 19 Gennaio 2015 n.8, nonché della trasmissione dei relativi documenti, a proprio nome e per proprio conto

alla ditta …………………………………………………….………………………. codice fiscale ……………………………………………… partita iva………………………………………………………. sede legale ……………….………………………………..……………………………………… comune…………………………………………………. CAP ……………….. iscritta registro imprese……….………..……….. R.E.A………………….……., rappresentata da Nome …………………………….…………………………………………….………….., Cognome…………………………..………………….. Nato a………………………………….………, il……………………………………… Codice fiscale………………………………………….. Residente in via……………..………………………………………………………………………. Comune……………………………………………….., provincia………………… *(di seguito mandatario)*

Il sottoscritto in qualità di mandante dichiara inoltre:

* di essere a conoscenza che ogni atto e azione compiuta dal mandatario nell’ambito dell’iter di certificazione sarà come eseguito direttamente a nome e nell’interesse del mandante;
* di essere consapevole che il mandatario ha ogni potere e facoltà per gestire in nome e per conto del mandante tutti gli atti e adempimenti necessari, secondo quanto previsto dall’art 17bis DPR 19 Gennaio 2015 n.8 e relativi decreti attuativi, tra i quali rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo:
1. Richiesta di certificazione ed effettuazione dei relativi pagamenti;
2. Stipulazione del contratto con l’organismo;
3. Accettazione del preventivo ed effettuazione dei relativi pagamenti;
4. Accettazione del regolamento di Certificazione;
5. Eventuale sottoscrizione e invio di dichiarazioni, atti e documenti richiesti per l’iter di certificazione.
* di impegnarsi a fornire al mandatario tutte le informazioni e i documenti necessari per la gestione dell’iter di certificazione;
* di conoscere e accettare integralmente anche nei confronti dell’Organismo Notificato tutte le clausole riportate nel Regolamento di certificazione;
* di assumersi in ogni caso verso l’Organismo Notificato ogni responsabilità in merito all’attività svolta dal mandatario relativamente al mandato conferito con la presente scrittura, manlevandola per l’attività dal medesimo compiuta;
* di informare tempestivamente l’Organismo Notificato dell’eventuale revoca del mandato comunicando sempre alla suddetta società l’eventuale volontà di proseguire personalmente nella gestione e nella formalizzazione degli adempimenti relativi all’iter di certificazione, assumendosi, dal momento della suddetta comunicazione, ogni responsabilità che ne deriva ovvero l’eventuale volontà di conferire un nuovo mandato con rappresentanza ad un altro mandatario che subentrerà ad ogni effetto di legge all’attività svolta da mandatario precedente;
* di essere consapevole che, dal momento della revoca del mandato, il precedente mandatario non potrà più avere visione delle pratiche relative al mandante e, pertanto, non potrà più svolgere alcun tipo di attività connessa alla certificazione;
* di essere consapevole che, in caso di revoca del mandato, qualora non provveda alla nomina di nuovo mandatario, subentrerà automaticamente nella gestione della certificazione;
* di essere consapevole che la presente dichiarazione, una volta sottoscritta dal mandante, verrà inviata all’Organismo Notificato dal mandatario all’atto dell’inoltro della domanda di certificazione.

Parimenti con la sottoscrizione della presente scrittura il mandatario dichiara di accettare integralmente il mandato conferitogli dal mandante e consapevole delle responsabilità e sanzioni penali per false attestazioni e dichiarazioni mendaci previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, dichiara altresì che la firma apposta in calce dal mandante è autentica.

Data,……………………

 Firma del Mandante

 Firma del Mandatario

 (per accettazione)

**Allegare documenti di identità in corso di validità del mandante e del mandatario**