

	<b>R.A.F. VERIFICHE S.R.L.</b> <b>ORGANISMO ITALIANO DI CERTIFICAZIONE EUROPEA PER ASCENSORI</b> Dir. 2014/33/UE - B.N. 1808 <b>Sede Legale.: Via Siculiana n° 157 - 00133 Roma (RM)</b> Tel./fax 06/99704296 – 328/9774192 – 329/1025872 - 349/5426322 email:amministrazione@rafverifiche.eu - p.e.c.: rafverifiche@pec.it	PROTOCOLLO NUMERO

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 17 BIS**  
del D.P.R. n.162 del 30.04.99 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a:		Via	
Città	C.a.p.	e-mail	
Tel	Fax	C.F.	

**Per accettazione Offerta n. \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_ + IVA;**

in qualità di:

- Proprietario dell'immobile sito in \_\_\_\_\_
- Installatore dell'impianto n. \_\_\_\_\_ da installarsi presso lo stabile sito in \_\_\_\_\_ delegato dal proprietario \_\_\_\_\_ (allegare delega del proprietario dell'immobile)

**CHIEDE**

in via esclusiva alla RAF VERIFICHE S.r.l. con sede in ROMA VIA SICULIANA 157, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R.n.162/99 e s.m.i e dal DM 19/03/2015, l'incarico di effettuare **la certificazione ai fini dell'accordo preventivo per installazione di impianti di ascensori in deroga in**

- EDIFICIO ESISTENTE (art. 17 Bis comma 1 lettera a)
- NUOVO EDIFICIO (art. 17 Bis comma 1 lettera b)

per il quale non sono disponibili e non possono essere resi disponibili gli spazi liberi prescritti dalle norme armonizzate UNI EN 81-1&2:2010 quando la cabina dell'ascensore viene a trovarsi in:

- FOSSA                                       TESTATA                                       FOSSA E TESTATA

Caratteristiche impianto:	Azionamento: <input type="checkbox"/> elettrico / <input type="checkbox"/> oleodinamico	Corsa: _____ m	Velocità: _____ m/s
	Fermate: _____	Portata: _____ kg	Capienza: _____ persone

SOLUZIONI ADOTTATE:  **Conformi alla UNI EN 81-21:2012** ;                       **NON conformi alla UNI EN 81-21:2012;**

**Dichiara inoltre di:**

- non aver conferito lo stesso incarico ad altro Organismo.
- Autorizzare la R.A.F. Verifiche ad emettere la fattura delle prestazioni che verranno effettuate secondo le tariffe concordate ed intestata al nominativo su riportato ed a inviarne il relativo certificato.
- Acconsentire espressamente al trattamento dei dati comunicati ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/03
- Accettare il Regolamento RCED nella revisione in vigore alla data della presente richiesta

**DATI AMMINISTRATIVI PER LA FATTURAZIONE:**

Ragione Sociale:		
Legale Rappresentante		
Via	Città	C.a.p.:
Partita I.V.A.	C.F.	
Referente:	Indirizzo invio fattura documentazione:	

**1) Modalità di svolgimento del servizio - OBBLIGAZIONI:**

Il Proprietario dell'immobile o l'installatore (se delegato) fornisce a RAF VERIFICHE S.r.l la seguente documentazione presentata mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

**A) NEL CASO DI SOLUZIONI CONFORMI ALLA UNI EN 81-21:2012**

1. **Documentazione attestante gli impedimenti oggettivi** firmate dal proprietario e da tecnico abilitato secondo le rispettive competenze;
2. **Dichiarazione sottoscritta dall'installatore** nella quale dovranno essere descritti i punti della norma 81-21 presi in considerazione;
3. **Piante e sezioni**, su fogli formato A4, relativi all'ubicazione dell'impianto di ascensore nel perimetro dell'edificio, firmati e timbrati da tecnico abilitato;
4. **Dichiarazione di attestazione:** circa l'inesistenza di interazioni con l'opera edilizia esistente tali da compromettere la stabilità di tutto o in parte della stessa, sottoscritta da progettista avente titolo, iscritto all'Albo. La dichiarazione dovrà riportare anche, qualora ne esistano le condizioni, la dichiarazione che l'opera risponde al soddisfacimento del **punto 5.5 delle norme UNI EN 81-1 e 81-2** nel caso in cui esistano degli spazi accessibili situati sotto la traiettoria della cabina o del contrappeso o della massa di bilanciamento;
5. **Relazione tecnica:** redatta dall'installatore su come verrà realizzato l'impianto, i piani che serve, la portata e tutti gli elementi ritenuti utili ad una migliore comprensione della problematica riscontrata;
6. **Copia del libretto di manutenzione:** da cui risulti l'evidenza delle istruzioni al manutentore per quanto riguarda la difformità in fossa o in testata.

**B) NEL CASO DI SOLUZIONI NON CONFORMI ALLA UNI EN 81-21:2012**

1. **Documentazione attestante gli impedimenti oggettivi** firmate dal proprietario e da tecnico abilitato secondo le rispettive competenze;
2. **L'analisi dei rischi:** riferita specificatamente alle difformità, **rispetto alle norme UNI EN 81-1 oppure alle UNI EN 81-2** per gli spazi in fossa/testata e per la mancanza di uno o di entrambi. L'analisi dei rischi, deve indicare il luogo dove verrà installato l'impianto e riportare la marca, il numero di fabbrica e/o altro elemento identificativo dell'impianto stesso. L'analisi dei rischi dovrà in seguito essere conservata dal proprietario dell'edificio e dell'impianto o dal suo rappresentante legale, validata in ogni pagina da parte dell'Organismo che certificherà l'impianto di cui sopra e munita di timbro e firma dell'Organismo che l'ha validata.
3. **Piante e sezioni**, su fogli formato A4, relativi all'ubicazione dell'impianto di ascensore nel perimetro dell'edificio, firmati e timbrati da tecnico abilitato;
4. **Dichiarazione di attestazione:** circa l'inesistenza di interazioni con l'opera edilizia esistente tali da compromettere la stabilità di tutto o in parte della stessa, sottoscritta da progettista avente titolo, iscritto all'Albo. La dichiarazione dovrà riportare anche, qualora ne esistano le condizioni, la dichiarazione che l'opera risponde al soddisfacimento del **punto 5.5 delle norme UNI EN 81-1 e 81-2** nel caso in cui esistano degli spazi accessibili situati sotto la traiettoria della cabina o del contrappeso o della massa di bilanciamento;
5. **Relazione tecnica:** redatta dall'installatore su come verrà realizzato l'impianto, i piani che serve, la portata e tutti gli elementi ritenuti utili ad una migliore comprensione della problematica riscontrata;
6. **Copia del libretto di manutenzione:** da cui risulti l'evidenza delle istruzioni al manutentore per quanto riguarda la difformità in fossa o in testata.

L'Organismo entro 20 giorni lavorativi dal ricevimento della documentazione, qualora la stessa risulti conforme, emetterà la certificazione prevista dall'articolo 17 bis del D.P.R. 162/99. Qualora la documentazione non risultasse conforme verrà richiesta l'integrazione necessaria e i termini di 20 giorni lavorativi per il rilascio della certificazione decorreranno dal ricevimento delle integrazioni richieste.

Modalità di pagamento entro 30 gg dalla data di certificazione tramite:	
Bonifico Bancario su conto n° 61747663 03200 07601 intestato R.A.F. Verifiche S.r.l.	
Assegno non trasferibile intestato a R.A.F. Verifiche S.r.l.	

Luogo: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ Il Contraente: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c. si approvano espressamente le condizioni di cui sopra

Luogo: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ Il Contraente: \_\_\_\_\_

**Da inviare per conferimento incarico a: R.A.F. Verifiche S.r.l., Via Siculiana n° 157 - 00133 Roma (RM)**

Per accettazione:

Il legale rappresentante del R.A.F. Verifiche S.r.l.: \_\_\_\_\_ Roma, data: \_\_\_\_\_