

	<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 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 visionabile on-line sul sito [www.rafverifiche.eu](http://www.rafverifiche.eu) sezione download.

**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 5.2.5.4 della norma UNI EN 81-20 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 alla norma UNI EN 81-20 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 5.2.5.4 della norma UNI EN 81-20 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: \_\_\_\_\_