

(su carta intestata
del richiedente e/o
apponendo timbro
identificativo
richiedente)



VERIT S.r.l
Organismo di Ispezione di Tipo A
Sede legale ed amministrativa: Via G. Oberdan, 12A Castenedolo (BS)
tel. 030/3546580 - fax 030/5100070 - E mail: info@verit.it
C.F. e P.IVA e Registro Imprese di Brescia: 02545410983



**Spett.le Società
VERIT S.r.l
Via G.Oberdan, 12A
25014 Castenedolo (BS)
C.F e P.IVA: 02545410983
Tel.030/3546580
Fax. 030/5100070
E mail: info@verit.it**

RICHIESTA OFFERTA PER VERIFICHE ATTREZZATURE DI LAVORO

(art 71 del D,Lgs. 81/2008 - commi 11 e 12 - come modificati dalla "Legge 9 agosto 2013, n. 98" di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69.)

Il sottoscritto
in qualità di.....
della Ditta.....
.....

RICHIEDE OFFERTA

di "VERIT SRL", in qualità di Organismo Abilitato dal Ministero del Lavoro in data 21/05/2012, al fine di espletare l'attività di

<input type="checkbox"/> prima verifica periodica (PVP) (da effettuare solo allo scadere dei 45 gg dalla richiesta all'INAIL)	<input type="checkbox"/> verifica periodica successiva alla prima (VPS)
---	--

delle attrezzature elencate:

(riportare i dati matricolari/tecnici riportati negli allegati specifici o utilizzare, possibilmente, gli allegati 1-2-3 che faranno parte integrante della presente richiesta e solo per le tipologie di attrezzature oggetto delle verifiche).

.....
.....
.....

Sede in cui trovasi l'attrezzatura:

Persona da contattare (E mail/cell/etc)

Si dichiara, altresì, che tutte le documentazioni tecniche necessarie allo svolgimento di detto intervento, come da legislazione vigente, saranno disponibili al momento della verifica e che sono state espletate correttamente tutte le procedure previste nei confronti INAIL per l'intervento di prima verifica.

Si prende atto, altresì, che le tariffe applicate da VERIT per le verifiche sono quelle stabilite a livello nazionale dai Ministeri Competenti (**Tariffario Nazionale: DI 23/11/2012 con aggiornamenti ISTAT**) e che VERIT potrà applicare delle variazioni sugli importi del tariffario come da regolamentazione nazionale (DI 11/04/2011)

Firma

.....

Località....., lì.....

NB: la presente richiesta di Offerta non costituisce vincolo alcuno per il richiedente e dovrà essere successivamente formalizzata con sottoscrizione di regolare contratto

Allegati: (eventuale)

- **All.1(elenco attrezzature di sollevamento)**
- **All.2(elenco attrezzature in pressione)**
- **All.3 (elenco idroestrattori)**

(su carta intestata del richiedente e/o apponendo timbro identificativo richiedente)



VERIT S.r.l
Organismo di Ispezione di Tipo A
Sede legale ed amministrativa: Via G. Oberdan, 12A Castenedolo (BS)
tel. 030/3546580 - fax 030/5100070 - E mail: info@verit.it
C.F. e P.IVA e Registro Imprese di Brescia: 02545410983



Allegato 2		ATTREZZATURE DA VERIFICARE: ATTREZZATURE IN PRESSIONE (GRUPPO GVR)				
<i>Tipo Attrezzatura (*) (Generatore di vapore, recipiente a pressione, impianto di riscaldamento)</i>	<i>N. Fabbrica</i>	<i>Matricola (ANCC/ ISPESL/ INAIL)</i>	<i>Tipo di verifica (Funzionamento, interna, integrità)</i>	<i>(**) C*PS (litri*bar) oppure S=mq o t/h</i>	<i>Anno di costruzione/ Anno di messa in servizio</i>	<i>Data ultima verifica</i>

LEGENDA:

(*) gruppo appartenenza → GVR = Gas Vapore Riscaldamento
GVRa = Attrezzature a pressione:
GVRa1 = Recipienti contenenti fluidi con pressione maggiore di 0,5 bar
GVRa2= Generatori di vapor d'acqua
GVRa3= Generatori di acqua surriscaldata
GVRa4= Tubazioni contenenti gas, vapori e liquidi
GVRa5= Generatori di calore [...] superiori a 116 kW
GVRa6= Forni per le industrie chimiche e affini.
GVRb = Insiemi: assemblaggi di attrezzature certificati CE (secondo DLgs 93/2000.)

(**) Indicare per 1) Recipienti in pressione: C*PS(litri*bar) 2) Generatori di Vapore: S(superficie riscaldata)=mq oppure P=potenzialità = t/h 3) Impianti di riscaldamento: Potenzialità= KW

(su carta intestata
del richiedente e/o
apponendo timbro
identificativo
richiedente)



VERIT S.r.l
Organismo di Ispezione di Tipo A
Sede legale ed amministrativa: Via G. Oberdan, 12A Castenedolo (BS)
tel. 030/3546580 - fax 030/5100070 - E mail: info@verit.it
C.F. e P.IVA e Registro Imprese di Brescia: 02545410983



Allegato: n. 3		[] ATTREZZATURE DA VERIFICARE: IDROESTRATTORE (GRUPPO: SCe)									
Tipo di utilizzo		Diametro x numero di giri >450 (metri x giri/min.)		Operanti con solventi infiammabili o tali da dar luogo a miscele esplosive o instabili, aventi diametro paniere esterno > 500 mm		N. Fabbrica	Matricola (ENPI/ISP ESL/ INAIL)	Tipo di verifica (Funzionamento, interna)		Anno di costruzione	Data ultima verifica
Continuo <input type="checkbox"/>	Discontinuo <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			Funzionamento <input type="checkbox"/>	Interna <input type="checkbox"/>		