



# VE.SIM

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

Sede Legale: via IX Agosto, 11 - 34170 Gorizia | Sede Operativa F.V.G: via Kosovel,7 - 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.1 Rev.3

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

Il/La sottoscritto/a ..... 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: ..... Sdl .....

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

- dell'impianto di messa a terra       delle installazioni e dispositivi contro le scariche atmosferiche  
 straordinaria       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 provvisionali,  
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 (D. Lgs 196/2003 Codice della Privacy) 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 dell'art. 71 comma 11 del D. lgs. 81/08 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