



**AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI
TAORMINA**
(IN LIQUIDAZIONE- DELIBERA Consiglio Comunale n.36 del 22.09.2011)

DETERMINA
N. 316/16 DEL 31.08.2016

OGGETTO: Approvazione preventivo della ditta VERICERT s.r.l. per i servizi di verifica periodica della piattaforma di lavoro aereo.

IL LIQUIDATORE

di ASM, dott. Agostino Pappalardo

PREMESSO

Che ASM gestisce il settore di pubblica illuminazione per conto del Comune di Taormina;

Che la piattaforma di lavoro aereo di pertinenza del settore di Pubblica Illuminazione necessita di essere verificata annualmente da un' istituto certificato;

Che ASM si è avvalsa negli anni passati della ditta VERICERT s.r.l.;

Che in data 03.09.2015 il collaudo è stato effettuato con esito positivo e quindi il 03.09.2016 scade la revisione annuale;

Che la ditta VERICERT s.r.l. ha inviato il preventivo n. prot. ASM 4093 del 30.08.16 di €. 301,31 I.V.A. compresa e la richiesta di verifica periodica della piattaforma di lavoro aereo, allegati alla presente, con l' intestazione del verificatore, Per. Ind. Mauro Amendolia;

Visto lo Statuto di ASM.

Sede ed uffici presso Park Lumbi
Via Mario e Nicolò Garipoli
98039 Taormina (ME)
tel. 0942.683800

<http://www.taorminaservizipubblici.it>
e-mail: info@taorminaservizipubblici.it
PEC: asmtaormina@gigapec.it



Visto l'O.EE.LL. vigente in Sicilia.

Tutto ciò premesso

Determina

- 1) Approvare il preventivo della ditta VERICERT s.r.l. di €. 301,31 I.V.A. compresa per i servizi di verifica periodica della piattaforma di lavoro aereo.
- 2) Liquidare la fattura che sarà presentata per l'attività di verifica svolta.
- 3) Trasmettere la presente determinazione agli Uffici Amministrativi per gli adempimenti consequenziali.
- 4) Dichiarare la presente determina immediatamente esecutiva.
- 5) Trasmettere la presente determinazione alla Giunta Municipale.

Il responsabile del procedimento
Responsabile ~~Pubblica~~ Illuminazione
P.I. Salvatore Spadaro



Il Liquidatore
Dott. Agostino Pappalardo

Sede ed uffici presso Park Lumbi
Via Mario e Nicolò Garipoli
98039 Taormina (ME)
tel. 0942.683800

<http://www.taorminaservizipubblici.it>
e-mail: info@taorminaservizipubblici.it
PEC: asmtaormina@gigapec.it

Perito Industriale
AMENDOLIA MAURO
Via Natoli, 87 - Is. 127
Tel./Fax 090.696719
98123 Messina

C.F. MNDMRA64P26F158W
P. IVA 01548260833
Albo CTU e Periti n. 1217 - Trib. di Messina
amendoliamauro.amendolia@tin.it
mauro.amendolia@pec.eppi.it

AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI TAORMINA	
Prot. N. <u>4093</u>	
Data <u>30/08/2016</u>	
POSTA IN ARRIVO	

Spett. le
Azienda Servizi Municipalizzata Taormina
Via Mario e Nicolo' Garipoli
98039 Taormina (ME)

**OGGETTO : OFFERTA PER L'ESECUZIONE DI ATTIVITA' DI
VERIFICA PERIODICA
PIATTAFORMA AEREA
MARCA OIL & STEEL
Matr. 98/200519/PR**

Come da vs. richiesta relativa alla verifica periodica dell'apparecchio di sollevamento in oggetto , di cui **all'allegato VII del D. Lgs. 81/2008 art.71, comma 11 e secondo le disposizioni del DM 11.04.2011** comunico i termini dell' offerta :

- il costo della verifica come da tabella ministeriale è di

€ 249,22 oltre IVA del 22%.

TARIFFA	Iva fuori campo	Soggetto ad Iva	IVA	TOTALE
	5%	95%	22%	COMPRESO IVA
€ 249,22	€ 12,46	€ 236,76	€ 52,09	€ 301,31

Il costo totale della verifica è di **€ 301,31 (compreso Iva)**

In attesa di cortese riscontro , porgo

Cordiali saluti

Messina , 29.08.2016

IL VERIFICATORE
Per. Ind. Mauro Amendolia

OGGETTO: RICHIESTA DI VERIFICA PERIODICA

Ai sensi dell'art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e del D.M. 11 aprile 2011

* Il sottoscritto	DOTT. AGOSTINO PAPPALARDO		<input checked="" type="checkbox"/> Titolare / Legare Rappresentante
			Delegato dal Datore di Lavoro (1)
* della Azienda / Ente (2)	ASH TAORMINA	* P.I. o C.F.	01982940833
* con Sede Legale in (3)	TAORMINA	* Via	
Cell	* Tel 0942683800	* e-mail	INFO@TAORMINASERVIZIPUBBLICI.IT
	Fax	PEC	

CHIEDE A CODESTA AZIENDA,
L'EFFETTUAZIONE DELLA VERIFICA PERIODICA, SUCCESSIVA ALLA PRIMA DA ESEGUIRSI PRESSO **:

La propria Sede Legale Unità Operativa/Cantiere sita/o in: _____
 L'Officina: _____

* Contattando il Sig.:	P.-I. SPADARO SALVATORE	Tel	Fax
* Cell. 3299396011	e-mail / PEC		

PER I SEGUENTI APPARECCHI:

* Gruppo (4)	* Marca	* Modello	* Tipo Apparecchio Fisso o Rotativo	* Matricola ISPESL/ INAIL	* Anno costruz.	* Portata max Kg.	* Accessori presenti: (forche, gancio, verricello, cesta portapersona)
PC	OIL STEEL	SHAKEA19	ROTATIVO	98/200519/ME	1998		

Il sottoscritto, al corrente che le verifiche sono a titolo oneroso, con tariffe stabilite dal Ministero del Lavoro, comunica che dovrà essere emessa fattura alla Ditta richiedente con la seguente modalità di pagamento: **

DOPO PRESENTAZIONE FATTURA

ANTICIPATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna
Ag. 5 (RA) - IBAN IT 52 V 05387 13102 000000113913

ANTICIPATO TRAMITE BOLLETTINO POSTALE su Ns. C/C 000091110619

RI.BA 30 gg. FM presso Banca _____ IBAN * _____

IN CONTANTI o ASSEGNO IN SEDE DI VERIFICA

Il richiedente, si impegna a predisporre nei luoghi dove avviene la verifica, tutti i mezzi necessari a garantire lo svolgimento delle attività in piena sicurezza, nel rispetto di quanto prescritto dalla normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro

Documentazione da rendere disponibile in Sede di verifica

Libretto di 1° verifica rilasciato da ENPI/ISPESL o scheda tecnica INAIL o copia della dichiarazione di conformità CE gru e allestimento oppure una verifica ASL/ARPA eseguita in data antecedente il 24/05/2012

Dichiarazione di corretta installazione - ultimo verbale di verifiche eseguita da INAIL / ASL / ARPA / Soggetto Abilitato

Registro di controllo debitamente compilato e manuale uso/manutenzione della gru e dell'allestimento

Se è presente il radiocomando, copia dichiarazione conformità CE, dichiarazione di corretta installazione e manuale uso/manutenzione

In caso di montaggio di accessori o di sostituzione autocarro, serve la dichiarazione di corretta installazione, dichiarazione di conformità CE e relativi manuali d'uso

Per attrezzature in servizio da oltre 20 anni, esibire la relazione dell'indagine supplementare (ventennale) con indicazione della vita residua e del periodo di vita sicura.

Per le gru a torre rendere disponibile anche:

Dichiarazione di conformità impianto elettrico di messa a terra e protezione contro le scariche atmosferiche

Dichiarazione di idoneità del piano di posa a firma del tecnico qualificato

Dichiarazione di corretta installazione della gru, sottoscritta dal tecnico qualificato ad eseguire il montaggio

Analisi dei rischi di interferenza in caso di più gru

Data 31/8/16

Timbro e Firma della Ditta



(*) il campo è obbligatorio
(**) è obbligatoria la scelta di una opzione
(1) allegare copia delega del Datore di Lavoro avente i requisiti dell'art. 16 D.Lgs 81/08
(2) Specificare la corretta Ragione Sociale
(3) Specificare il Comune e Frazione

(4) Specificare il gruppo di appartenenza (4) degli apparecchi

SC Sollevamento materiale
SP Sollevamento persone