



**Organismo notificato nr. 1996**  
**Organismo autorizzato ai sensi della direttiva 89/392/CEE**  
 (D.M. del 09/01/2008 pubblicato su G.U. n. 17 del 21/01/2008)  
**Organismo abilitato ai sensi del DPR 462/01**  
 (D.M. del 15/10/2007 pubblicato su G.U. n. 274 del 24/11/2007)  
**Organismo autorizzato ai sensi della direttiva 97/23/CE**  
 (D.M. del 10/03/2009 pubblicato su G.U. n. 68 del 23/03/2009)

## RICHIESTA ANALISI DEI RISCHI IMPIANTO ELEVATORE

(ai sensi del D.M. del 23.07.2009 n. 108)

Il sottoscritto: ..... in qualità di <sup>(1)</sup>: .....  
<sup>(1)</sup> proprietario – amministratore – legale rappresentante

avendo già precedentemente affidato a ICOVER S.r.l., con sede Legale in Via L. Miceli, 62 - 87100 Cosenza P. IVA 02860290788,  
 l'incarico per l'effettuazione di verifiche periodiche e/o straordinarie secondo il D.P.R. 162/99 per l'impianto ascensore con

Matricola ..... installato a ..... in via .....

richiede l'effettuazione di:

**ANALISI DEI RISCHI secondo il Decreto Ministeriale 23/07/2009 n. 108.**

Richiede, altresì, esplicitamente l'applicazione di quanto sotto riportato:

- ANALISI DEI RISCHI finalizzata alla verifica delle misure per assicurare l'accessibilità alle PERSONE DISABILE
- ANALISI DEI RISCHI finalizzata alla verifica delle misure contro gli ATTI VANDALICI
- ANALISI DEI RISCHI finalizzata alla verifica delle misure per assicurare un funzionamento sicuro in CASO DI Incendio

Fermo restando quanto già precedentemente sottoscritto per le verifiche dell'impianto oggetto della richiesta in merito alla modalità di fatturazione, al recapito della corrispondenza e alle condizioni di erogazione del servizio di verifica degli impianti elevatori conferma il costo della presente richiesta come di seguito riportato.

COSTI:

- Costo dell'analisi dei rischi (Cadauno impianto): Euro ..... più IVA (20%) .....

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

<input type="checkbox"/> versamento su c/c postale nr. 82949462 intestato a ICOVER S.r.l.
<input type="checkbox"/> bonifico bancario da appoggiare su: BANCO DI NAPOLI S.p.A. Corso Mazzini, 59 - Cosenza c/c 615293920470 - ABI: 01010 - CAB: 16220 - IBAN: IT 82 Y 01010 16220 615293920470

Data

Firma

.....

.....