

CERTIFICAZIONE PRODOTTO

Reg. (UE) 2015/2067- Reg. (CE) 304/2008

Gas fluorurati a effetto serra

NUOVA CERTIFICAZIONE: ESTENSIONE: RINNOVO: MODIFICHE/VARIAZIONI: TRASFERIMENTO CERTIFICAZIONE:

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'Azienda _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

indirizzo eventuale sede operativa _____

Tel.: _____ Cellulare: _____ Email _____

2° Email _____ PEC: _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale: _____ SDI: _____

Chiede ad APAVE CERTIFICAZIONE ITALIA S.r.l. la certificazione del servizio relativo al trattamento dei gas fluorurati ad effetto serra:

- installazione, riparazione, manutenzione, assistenza o smantellamento di apparecchiature fisse di refrigerazione, di condizionamento d'aria e pompe di calore fisse (Reg. UE 2015/2067);**
- installazione, riparazione, manutenzione, assistenza o smantellamento di apparecchiature di protezione antincendio (Reg. CE 304/2008).**

L'azienda è un'impresa individuale? SI NO

In caso di risposta affermativa, l'unica persona certificata FGAS è il titolare? SI NO

Data dalla quale l'Azienda è pronta per la visita di certificazione _____

Motivi particolari di urgenza _____

SEDE LEGALE	
ADDETTI CERTIFICATI FGAS:	
SEDE OPERATIVA (se diversa da sede legale):	
ADDETTI CERTIFICATI FGAS:	

L'Azienda si è avvalsa di consulenti? SI NO

In caso di risposta affermativa indicare il nome della società/persona:

Vi sono requisiti specifici di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (es. particolari limitazioni di accesso) e/o di sicurezza delle informazioni (es. dati accessibili solo con particolari autorizzazioni, aree riservate, ecc.) da rispettare nei siti oggetto della certificazione che possono ostacolare e/o influenzare le attività nel corso della verifica? SI NO

In caso di risposta affermativa indicare quali: _____

FATTURATO

Per la valutazione della congruità del personale impiegato, indicare il fatturato delle sole attività relative a installazione, riparazione, manutenzione, assistenza o smantellamento, di apparecchiature di cui al regolamento interessato. **Nella determinazione del fatturato specifico non deve essere considerato quello generato dall'eventuale acquisto, vendita e utilizzo di apparecchiature e materiali.**

Fatturato dell'ultimo anno (azienda già certificata) o fatturato presunto annuale (nuova certificazione):

- fatturato pari a 0€ da 400.001 € a 600.000 €
- da 1 € a 200.000 € oltre 600.000 specificare l'importo
- da 200.001 € a 400.000 €

Sulla base dei dati viene fatta una valutazione preliminare sull'adeguatezza del numero di dipendenti che risulta dal fatturato procapite con la media di settore.

Attualmente ci si deve attendere che l'Azienda abbia **per ogni 200.000,00 Euro** di fatturato relativo all'attività, riferita a quelle del Reg. UE2015/2067 o del Reg. CE 304/2008 **almeno una persona certificata.**

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Attestazione di iscrizione dell'azienda al registro telematico nazionale FGAS;
- Documento d'identità;

LISTINO PREZZI

Ciclo di Certificazione	ADDETTI CERTIFICATI	DITTA INDIVIDUALE	1	2	3÷4	5÷10	≥11
1° anno	Certificazione/ rinnovo quinquennale	€ 220,00*	€ 290,00**	€ 310,00**	€ 440,00**	€ 580,00**	€ 900,00**
2°/3°/4°/ 5° anno	Sorveglianza documentale	€ 90,00	€ 90,00	€ 90,00	€ 90,00	€ 90,00	€ 90,00

I prezzi indicati si intendono IVA esclusa.

* Per imprese **individuale** si intende l'impresa iscritta al Registro Imprese come impresa individuale in cui il titolare dell'impresa coincide con la **sola persona certificata**. Per questa tipologia di impresa è prevista la sola verifica documentale.

** Per tutte le verifiche ispettive in campo, le spese di trasferta saranno fatturate in forma forfettaria pari al 10% dell'importo della certificazione stessa.

Altre operazioni

- **Diritti di segreteria camerale:**

Gli importi di cui sopra non sono comprensivi degli oneri di legge pari a € 10,00 (esenti IVA) quale diritto di segreteria camerale per l'inserimento delle informazioni relative alla registrazione dei certificati rilasciati, confermati, sospesi, revocati o rinnovati ai sensi del DM 17.07.2012 e per ogni comunicazione al registro FGAS inerente le variazioni del certificato stesso.

- **Modifiche/estensioni:**

La registrazione delle imprese sul portale nazionale Fgas prevede di riportare il nome del personale certificato che verrà impiegato. È naturale pensare che, viste le dinamiche aziendali, tale situazione subirà un adeguamento nel tempo.

Queste variazioni si potranno eseguire in forma documentale, in quanto comportano le modifiche dei seguenti documenti: elenco del personale certificato, elenco delle attrezzature. Il prezzo sarà definito di volta in volta.

- **Recesso dal contratto durante l'iter di certificazione**

Il cliente può recedere dal contratto, interrompendo l'iter di certificazione prima della verifica ispettiva, tramite comunicazione scritta da inviare ad Apave Certification Italia. In tal caso, il Cliente dovrà comunque riconoscere ad Apave Certification Italia € 100,00, per le attività svolte e le spese sostenute fino alla risoluzione del contratto.

- **Ulteriori visite (straordinarie, supplementari, chiusura non conformità, approfondimenti, verifica di sorveglianza in campo o gestione segnalazioni):**

Le visite prevedono una tariffa di € 800,00 per giorno/uomo (+ spese di trasferta), frazioni del gg/uomo saranno fatturate in proporzione.

- **Trasferimento del certificato da altro Ente ad Apave Certification Italia:**

Qualora durante la validità del certificato l'impresa decidesse di trasferire il proprio certificato da altro Ente ad Apave Certification, sarà applicata una tariffa di € 110,00 (IVA e diritti camerali esclusi); se questo passaggio avverrà in fase di mantenimento tale somma comprenderà anche i costi di mantenimento dello stesso.

- **Trasferimento del certificato da Apave Certification Italia ad altro Ente**

Per la redazione della dichiarazione circa la chiusura di eventuali pendenze (economiche e tecniche) nei confronti dell'impresa, compresa la gestione di eventuali reclami e/o ricorsi sarà applicata una tariffa di € 50,00 (IVA e diritti camerali esclusi).

- **Revoca definitiva del certificato**

Per la gestione della pratica di revoca sarà applicata una tariffa di € 50,00 (IVA e diritti camerali esclusi).

- **Sospensione e riattivazione del certificato**

In caso di sospensione del certificato e la successiva riattivazione dello stesso, anche in caso di ritardo nell'invio della documentazione necessaria per la sorveglianza annuale, verrà applicata una tariffa di gestione della pratica pari a € 30,00 (IVA e diritti camerali esclusi).

ACCETTAZIONE LISTINO

N° addetti certificati Fgas _____

1° anno	Certificazione/rinnovo con verifica	€ _____
2°/3°/4°/5° anno	Sorveglianza documentale	€ 90,00

Totale importo certificazione/rinnovo: prezzo certificazione + eventuali spese di verifica (guardare sul listino con la presenza dei **) + IVA + € 10,00 esenti IVA.

MODALITA' DI PAGAMENTO: ANTICIPATO (la verifica sarà svolta solo dopo evidenza del pagamento avvenuto)
Ogni anno verrà fatturata la specifica quota annua.

A mezzo di bonifico bancario da effettuarsi prima della certificazione aziendale a favore di APAVE CERTIFICATION ITALIA:

Banca: INTESA SAN PAOLO – Filiale di Bienno (BS)

IBAN: IT97B0306954094100000001678

DICHIARAZIONE

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile presso Apave Certification Italia o all'indirizzo www.italy.apave.com/it-IT/Data-protection-policy, al trattamento dei dati trasmessi con il presente documento, ai sensi e in conformità al Regolamento (UE) 2016/679, in materia di trattamento dei dati e tutela della privacy e, specificatamente, che le informazioni sopra riportate potranno essere utilizzate da Apave Certification Italia sia per le attività di certificazione, amministrative, di accreditamento, sia che potranno essere comunicate e rese disponibili alle competenti autorità, qualora richiesto. Di quest' ultima evenienza, Apave Certification Italia si impegna a dare notizia allo scrivente, nei modi e nei tempi indicati dalle autorità citate. In particolare si autorizza al trasferimento dei dati al Registro nazionale delle persone e delle imprese certificate di cui al D.P.R. n. 146 del 16 novembre 2018; tali dati potranno essere pubblicati sia sul sito di ACCREDIA, organismo unico di accreditamento, in quanto interconnesso con il citato Registro nazionale.

- (1) Il D.P.R. 16 novembre 2018 n. 146, all'Allegato B, 2.1 "Gli organismi accreditati di cui al punto 1 devono definire uno schema di valutazione della conformità per la certificazione delle imprese che preveda la predisposizione da parte dell'impresa di procedure/istruzioni atte a dimostrare il rispetto dei seguenti requisiti specificatamente previsti dai pertinenti regolamenti di esecuzione della Commissione europea:
- a) L'impresa impiega personale certificato ai sensi dell'articolo 8, comma 1 [dello stesso D.P.R.] per le attività che richiedono una certificazione, in numero sufficiente da coprire il volume di attività previsto;
 - b) L'impresa è in grado di dimostrare che il personale impiegato nelle attività per cui è richiesta la certificazione ha a disposizione gli strumenti e le procedure necessari per svolgerle.
- (2) Le sedi da considerare sono quelle che svolgono attività di cui ai Regg. (UE) 2015/2067 e/o (CE) 304/2008 sottoposte a certificazione-

Data _____

Firma e Timbro _____

L'Azienda dichiara che si trova nel libero esercizio dei diritti non essendo in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo e che la sua organizzazione è conforme a tutti i requisiti della legislazione volontaria e cogente applicabile alle attività delle sedi per le quali è richiesta la certificazione. Dichiara di aver preso visione e di accettare il listino prezzi di cui a pag. 2 del presente documento, il Regolamento di Certificazione di Apave Certification Italia "Reg. PRD" e lo schema di certificazione FGAS nelle revisioni in vigore alla data della presente domanda, presente sul sito <https://italy.apave.com/it-IT/le-nostre-attivita/Certificazione/Certificazione-di-prodotto-e-servizi>. Si dichiara inoltre che i dati trasmessi nella presente domanda sono veritieri e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente alla Apave Certification Italia S.r.l.

Data _____

Firma e Timbro _____

RIESAME (sezione riservata a APAVE CERTIFICATION ITALIA S.r.l.)

- Riesame positivo
- Riesame negativo: Motivazioni: _____

Incaricato del riesame:	Firma dell'incaricato	Data del riesame
-------------------------	-----------------------	------------------