

riservato ufficio protocollo Camera di Commercio

riservato ufficio metrico

Richiesta n. \_\_\_\_\_

Registrata

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA  
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI  
PORDENONE - UDINE  
UFFICIO METRICO**  
metrico@pnud.camcom.it  
cciaa@pec.pnud.camcom.it

### RICHIESTA DI VERIFICA STRUMENTI METRICI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ in qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore unico) \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N° REA \_\_\_\_\_

esercente l'attività di \_\_\_\_\_ società petrolifera (solo per i distributori di carburante) \_\_\_\_\_

Chiede  la verifica periodica  la verifica periodica a seguito riparazione  la verifica prima  il collaudo in opera

presso il punto vendita:

Denominazione della ditta				
Via				
Città				
Attività				
Orario e recapito	mattino	pomeriggio	chiusura	telefono

presso l'ufficio metrico

per i seguenti strumenti:

Descrizione strumento	Matricola	Marca	Modello	Portata	Targa o altro	Tipo di riparazione, numero e posizione dei bolli rimossi *

per ulteriori strumenti compilare sul retro o sul secondo foglio

Per le bilance con portata superiore ai 30 kg deve essere indicata l'impresa incaricata della fornitura delle masse campione necessarie:

Denominazione \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

A verifica eseguita chiede di emettere la fattura a nome della ditta richiedente  o dell'impresa di manutenzione

Ragione sociale	Indirizzo	Partita IVA

#### Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.pnud.camcom.it/privacy/> ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

#### RICHIESTA DI VERIFICA A SEGUITO RIPARAZIONE

(il riparatore deve indicare il tipo di riparazione, il numero e la posizione dei bolli rimossi, nella tabella sopra riportata nella colonna con l'asterisco \*)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ riparatore/manutentore della ditta \_\_\_\_\_, sigillo n. \_\_\_\_\_ dichiara ai sensi della C.M. n. 552689/62 del 17.09.1997 e della direttiva ministeriale n. 1257341 del 04/11/2000, che gli strumenti sopra descritti non hanno subito alcuna modifica, e che i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica sono rimasti invariati.

Data Intervento di riparazione \_\_\_\_\_ Firma del riparatore autorizzato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (timbro e firma dell'utente metrico per le richieste di verifica periodica)

\_\_\_\_\_ (timbro e firma del riparatore per le richieste di verifica a seguito riparazione)

