



ALLA CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
Servizio Regolazione del Mercato  
Ufficio Metrico  
Via Carducci 23/25  
09170 **ORISTANO**

Oggetto: Domanda per il riconoscimento dell' idoneità all' esecuzione della verifica periodica

Il sottoscritto ..... nato a .....  
(prov. ....) il ..... residente a .....(prov. ....)  
via ..... n. ....  
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta .....  
.....con sede legale nel Comune di .....  
(prov. ....) via .....n. ....  
Codice fiscale o partita I.V.A. .... e sede operativa principale  
nel Comune di ..... (prov. ....) via .....  
..... n. ....  
In conformità a quanto previsto dall' art. 4 del Decreto Ministeriale 10 dicembre 2001 e  
dall' art. .... delle linee guida adottate dalla Camera di Commercio I.A.A. di Oristano

### **CHIEDE**

Il riconoscimento dell' idoneità all' esecuzione della verifica periodica per i seguenti strumenti  
di misura:  
Categoria/e degli strumenti di misura .....  
Strumenti di misura: .....  
.....  
Classe di precisione .....  
Campo di misura (portata minima e massima): .....  
Risoluzione: .....

A tal fine, ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle  
sanzioni penali previste dall' art. 76 della medesima legge e dall' art. 496 del codice penale in  
caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente  
dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al  
provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 D.P.R. 445/2000),

### **DICHIARA**

di possedere i seguenti strumenti e apparecchiature idonee all' esecuzione della verifica  
periodica degli strumenti di misura sopra indicati:  
Campioni di riferimento: .....

Campo di misura (portata minima e massima): .....  
dotati di certificato di taratura emesso da: .....  
(SIT o di altri organismi aderenti all'EA) n. .... del .....  
N° .....di campioni di lavoro: .....  
Campo di misura (portata minima e massima): .....  
riferiti ai campioni di riferimento secondo la procedura indicata nel capitolo del manuale della  
qualità dedicato alla riferibilità metrologica oppure dotati di certificato di taratura emesso da:  
..... (SIT o di altri organismi aderenti all'EA)  
n. .... del .....  
Altri strumenti ed apparecchiature (indicare per ciascuno le caratteristiche tecniche ed  
operative):  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiara altresì:  
che il personale incaricato delle operazioni di verifica sarà costituito dai seguenti  
dipendenti:.....  
(Cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, qualifica aziendale, titolo  
professionale)  
Il responsabile della verifica sarà: .....  
(Cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, qualifica aziendale, titolo  
professionale)

Con la presente domanda il sottoscritto si impegna a:  
– comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio ogni eventuale variazione  
intervenuta rispetto agli elementi sopra indicati;  
– comunicare alla Camera di Commercio di competenza i dati identificativi delle operazioni  
di verifica effettuate, entro i termini stabiliti dall'art. 8 del regolamento per la  
verifica periodica di strumenti metrici;  
– inviare entro 30 giorni dalla conclusione delle visite ispettive effettuate in sede di  
certificazione o di sorveglianza del sistema di garanzia della qualità, i relativi rapporti alla  
Camera di Commercio, anche attraverso l'organismo certificatore.

Ai sensi dell'art. 4 del Decreto Ministeriale 10 dicembre 2001 e dell'art. .... delle linee  
guida, il sottoscritto allega alla domanda:  
– il manuale della qualità del laboratorio, corredato dalle procedure e istruzioni tecniche  
inerenti l'esecuzione della verifica periodica degli strumenti di misura;  
– impronte dei marchi e delle etichette autoadesive realizzate, impresse su lamine  
metalliche e distinte per dimensione che il laboratorio applicherà sugli strumenti di  
misura che hanno superato la verifica periodica;  
– la planimetria dei locali adibiti a laboratorio di verifica in cui risulta indicata la  
disposizione delle principali attrezzature;  
– una certificazione, anche sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, diretta ad  
assicurare:  
1) che il laboratorio e tutto il relativo personale sono indipendenti da vincoli di natura  
commerciale o finanziaria e da rapporti societari con gli utenti metrici ovvero che il  
laboratorio, pur facendo parte di un'organizzazione più ampia, con interessi diretti o

- indiretti nel settore degli strumenti di misura, risulta autonomo e separato dall'eventuale attività di manutenzione e riparazione;
- 2) che il personale incaricato della verifica è in possesso di un'adeguata formazione tecnica e professionale, di una conoscenza soddisfacente delle prescrizioni relative ai controlli e che si impegna a rispettare il vincolo del segreto professionale;
  - 3) di essere accreditato, per la parte inerente l'esecuzione della verifica periodica degli strumenti di misura, da un organismo aderente all'European Cooperation for Accreditation (EA), il quale sia firmatario di un accordo di mutuo riconoscimento, che operi secondo la norma UNI CEI EN 45003 ovvero di operare, per la parte inerente l'esecuzione della verifica periodica degli strumenti di misura, secondo sistemi di garanzia della qualità validati da un organismo accreditato a livello nazionale o comunitario in base alla norma UNI CEI EN 45012.
- L'attestazione del versamento effettuato sul c.c.p. n. 19228097 intestato alla Camera di Commercio di Oristano della somma di € ..... (causale: Domanda riconoscimento idoneità verifica periodica)

Data .....

Firma

.....

**Informativa ai sensi della L. 675/96 sulla tutela delle persone ed altri soggetti al trattamento dei dati personali.**

La informiamo che i dati raccolti con questo modulo verranno conservati solo a fini amministrativi e che la Legge 675/96 Le conferisce il diritto di chiedere conferma dell'esistenza nella nostra banca dati di dati che La riguardano, di rettificare e aggiornare i dati in questione, di cancellarli nel caso di trattamento illecito, di opporsi al loro trattamento per motivi illegittimi o nel caso di utilizzo dei dati per invio di materiale pubblicitario, informazioni commerciali, ricerche di mercato, di vendita diretta e di comunicazione commerciale interattiva.

A tal fine Le rendiamo noto che i dati sono conservati presso la Camera di Commercio di Oristano, Ufficio Metrico, Via Bonn e che Lei potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al responsabile del trattamento dei dati, Dr. Enrico Massidda, Segretario Generale della Camera di Commercio di Oristano.

**Consenso ai sensi della L. 675/96 sulla tutela delle persone ed altri soggetti al trattamento dei dati personali.**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Oristano, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per l'espletamento della presente procedura.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto all'art. 10 della L. 675/96, ivi compresi i diritti che in relazione al trattamento, al quale espressamente acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 13 della medesima legge.

Data .....

Firma

.....