

PE.SA. SERVICE s.r.l. Via Pietro Nenni 134 int. 1 66020 San Giovanni Teatino (CH) REA: CH-135845 email: metrologia@pesaservice.it	Manuale del Sistema di Gestione	M2P8 E00 R00 del 30.10.2018 Pagina 1 di 2
	Richiesta Attività di Verificazione Periodica	

Richiesta attività di Verificazione Periodica ai sensi del DM 93/2017 per strumenti metrici con funzione legale.

Titolare dello strumento insegna: _____ n° REA _____

Sede legale: _____

Anagrafica: _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ PV _____

C.F. _____ P.IVA _____ Tel _____

FAX _____ email _____ PEC _____

Referente: _____ qualifica _____

Chiede la verificazione periodica degli strumenti metrici presso la propria sede di ubicazione degli stessi sotto descritta ai sensi del comma 8 art. 4 del DM 93/2017

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ PV _____

Tel _____ FAX _____ email _____

Settore di attività: _____ **del titolare degli strumenti**, dichiara ed assicura:

- che lo strumento soggetto a verificazione periodica non hanno subito modificazioni e che mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verificazione periodica; - il rispetto degli obblighi dei titolari degli strumenti previsti dall'art.8 del DM 93/2017. - che la presente richiesta è a seguito di:

scadenza ____/____/_____, controlli casuali o a richiesta da parte dell'Organo _____ del _____

Riparazione data _____ dal riparatore _____ punzone n° _____

P.IVA _____ (allegare copia del libretto metrologico aggiornato o del rapporto di lavoro)

Garantisce che i sigilli provvisori apposti dal riparatore sono integri e non sono stati manomessi. Infine, il titolare garantisce il corretto funzionamento degli strumenti di misura; Conserva la documentazione a corredo dello strumento (dichiarazione di conformità, data sheet libretto d'uso e manutenzione e libretto metrologico, se previsti).

Strumento: MID-NON MID	Fabbricante	Modello	Matricola	Classe e divisione	Portata: min.e max in: L/min e/o kg/min e/o kg	n° erogatori (se applicabile)	Libretto metrologico: Presente/assent e conforme al DM 93/2017 si /no	Altro, identificazio ne

Allegare copia Visura camerale, foto della targa metrologica dello strumento anche a mezzo WhappsApp sul numero aziendale. Rendere disponibile i manuali d'uso e manutenzione, le dichiarazioni di conformità e i piani di legalizzazione/documentazione di approvazione CE di tipo o progetto, se disponibili. Le informazioni sono soggette a segreto professionale, riservatezza e tutelate dalla Reg. UE 2016/679 e D.lgs 196/03 modificato dal D.lgs 101/08 sul trattamento dei dati personali e nelle specifiche riportate nel Regolamento e nella pagina seguente.

ATTENZIONE L'attività di **verificazione** periodica **verrà eseguita** nei 45 giorni come previsto per Legge, **solo dopo l'accettazione dell'offerta** economica, del regolamento e della relativa contabile di bonifico effettuato per le competenze. Regolamento e specifiche di Verificazione periodica sono presenti sul portale web: www.pesaservice.it è abilitata con identificativo Unioncamere n.....

Data _____ Timbro e Firma del Titolare _____

Il titolare, autorizza espressamente il personale incaricato dell'Odi, abilitato alla verificazione periodica, di effettuare la verificazione periodica degli strumenti presso il proprio o le proprie sedi/esercizi/attività e, quindi, concede il libero accesso con le relative strumentazioni di lavoro. L'area di lavoro sarà delimitata con birilli o catenelle mobili o altro mezzo idoneo a garantire la sicurezza degli operatori/personale, a cura del Odi che ne detiene la corresponsabilità solo per il momento della verifica, mentre le altre aree restano a carico del gestore/titolare dello strumento compreso tutte le responsabilità generali e specifiche. Infine, si impegna a comunicare, con la presente, allegando una dichiarazione, le eventuali pericolosità o rischi specifici della propria attività al fine del rispetto e salvaguardia della sicurezza sul lavoro e dell'ambiente e di tutti gli attori coinvolti nelle attività di verificazione periodica.

ATTENZIONE: le condizioni seguono pagina seguente per la Privacy.

Condizioni PRIVACY:

La raccolta ed il trattamento dei dati sono effettuati al fine di consentire al Odl, di seguito generalizzato, l'espletamento delle attività necessarie per la verifica periodica e relative comunicazioni con gli organi autorizzativi, competenti e di vigilanza. Il trattamento dei dati personali è effettuato per le finalità di cui sopra, in conformità a quanto stabilito dal Reg. UE 2016/679 e dal Codice sulla privacy "D.Lgs 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018" sia su supporto cartaceo che informatico, per mezzo di strumenti elettronici o comunque informatizzati nonché nel rispetto della normativa vigente in particolare in materia di riservatezza e sicurezza. In particolare, i dati saranno trattati mediante loro confronto, classificazione e calcolo, nonché mediante produzione di liste od elenchi.

I dati saranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio al fine di poter espletare l'incarico ricevuto di verifica periodica.

Il mancato conferimento dei dati non consente l'avvio dell'attività di verifica periodica.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti e/o soggetti pubblici e privati, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi delle attività svolte, ai compiti ed alle finalità indicate dalla normativa vigente in materia. I dati personali che saranno comunicati a cura dell'Odl ai soggetti sopra elencati riguarderanno esclusivamente i dati necessari per il raggiungimento delle specifiche finalità cui gli stessi o la comunicazione sono destinati. I dati personali non sono soggetti a diffusione, divulgazione.

In relazione al trattamento dei dati, l'interessato potrà esercitare i diritti di cui alla normativa cogente in vigore. Il titolare del trattamento dei dati personali è il responsabile dell'Odl in carica nella persona del legale rappresentante.

Le specifiche sono descritte e si autorizza il consenso nello specifico allegato, sul portale web, l'email di riferimento per ogni comunicazione a riguardo è:

Si Autorizza al Trattamento dei Dati Personali ai sensi della normativa vigente Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs. 101/2018, **acconsento si** avvio pratica di VP; **non acconsento no**, non possiamo avviare pratica di VP.

Firma Legale Rappresentante _____ Data _____

Nome e Cognome del legale rappresentante: _____

Titolare dello strumento, timbro con anagrafica completa di indirizzo, codice fiscale e partita IVA: