

dati identificativi del laboratorio
(carta intestata)

ATTESTAZIONE DI ESEGUITA VERIFICA PERIODICA DI STRUMENTI METRICI

RAPPORTO NUMERO (numero progressivo/anno di riferimento)

Il sottoscritto (**nome e cognome**) _____ dipendente dell'impresa _____ dotata di laboratorio idoneo all'esecuzione della verifica periodica di strumenti metrici ai sensi dell'articolo 4 del Decreto Ministeriale n. 182/2000 per la categoria/e _____

_____ riconosciuto dalla CCIAA di _____ (provincia) con determinazione n. _____ del _____ e successivamente rinnovata;

ATTESTA

che in data odierna si è proceduto alla verifica periodica degli strumenti sottodescritti:

N.	Tipo	Matricola	Marca	Modello	Targa (per le autocisterne)	Portata	Richiesta n.
1							
2							
3							
4							
5							

- a seguito di riparazione effettuata da _____ (su ordine d'aggiustamento n. _____ del _____ emesso dalla CCIAA di _____)
- a seguito di scadenza della validità della verifica precedente.

In uso e soggetti agli obblighi di verifica periodica all'impresa:

numero REA		Partita IVA	
Ragione Sociale		Attività	
Legale Rap. nte		n. telefono	
Indirizzo		Località	

- che la verifica ha avuto luogo presso la sede del laboratorio
- che la verifica ha avuto luogo presso la seguente

località		Indirizzo	
----------	--	-----------	--

Gli strumenti sono stati controllati adottando le metodologie contenute in norme nazionali o comunitarie e depositate al momento della domanda di riconoscimento.

Per le operazioni di verifica periodica si sono utilizzati i seguenti strumenti di misura dotati di riferibilità:

Tipo		Marca	
Modello		Matricola	
Certificato emesso da		Scadenza	

Gli apparecchi n. _____ **sono risultati CONFORMI** alle prescrizioni di legge;
- si è quindi proceduto alla suggellatura prevista dal piano di legalizzazione, osservando le norme descritte nelle linee guida per il riconoscimento di idoneità dei laboratori, e si è proceduto altresì ad applicare il contrassegno di verifica il quale riporta come data di scadenza la seguente _____
- i risultati della misurazione, le incertezze ed i fogli di prova non compresi in questa attestazione sono comunque disponibili su richiesta in quanto archiviati presso la sede del laboratorio.

Gli apparecchi n. _____ **sono risultati NON CONFORMI** alle prescrizioni di legge in quanto:
 risultano fuori del campo degli errori massimi permessi dalla vigente normativa;
 presentano difetti tali da pregiudicarne l'affidabilità metrologica;
 non presentano integri tutti i sigilli di protezione previsti dal provvedimento di ammissione a verifica e dagli eventuali piani di legalizzazione.

(Data e luogo) _____

La presente attestazione è inviata all'ufficio metrico della Camera di Commercio di _____
Una copia del presente attestato viene consegnata all'utente metrico.

L'UTENTE METRICO

L'OPERATORE

IL RESPONSABILE DEL LABORATORIO

(firme leggibili)