

**Dati identificativi
dell'impresa**

ATTESTAZIONE DI ESEGUITA VERIFICAZIONE 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 CCI AA di _____ (*provincia*) con _____ (indicare il tipo di provvedimento)
n° _____ del _____ e successivamente rinnovata;

ATTESTA

che in data odierna si è proceduto alla verifica periodica dello strumento sottodescritto:

Tipo	
Matricola	
Marca	
Modello	
Targa (per le autocisterne)	
Portata	
Amnesso a verifica metrica con	

a seguito di riparazione effettuata da _____

a seguito di riparazione effettuata da _____
su ordine d'aggiustamento n. _____ del _____ emesso dalla CCI AA di _____

a seguito di scadenza della validità della verifica precedente.

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

numero REA	
Ragione Sociale	
Legale rappresentante	
Indirizzo	
Località	

che la verifica ha avuto luogo presso la sede del laboratorio
ovvero

che la verifica ha avuto luogo presso la seguente località

Indirizzo	
località	

Lo strumento è stato controllato 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	

L'apparecchio **è risultato CONFORME** 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.

L'apparecchio **è risultato NON CONFORME** alle prescrizioni di legge in quanto:

risulta fuori del campo degli errori massimi permessi dalla vigente normativa;

presenta difetti tali da pregiudicarne l'affidabilità metrologica;

non presenta 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, contenente il rapporto con l'indicazione delle prove eseguite e dei relativi risultati, viene consegnata all'utente metrico.

L'UTENTE METRICO (nome e cognome stampato e firma leggibile)

L'OPERATORE (nome e cognome stampato e firma leggibile)

IL RESPONSABILE DEL LABORATORIO (nome e cognome stampato e firma leggibile)