

Alla Camera di Commercio Irpinia Sannio
 U.O. Verifiche metriche e Vigilanza tutela della fede pubblica
 Piazza Duomo, 5 - 83100 AVELLINO
cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it

Oggetto: **Richiesta di verifica periodica ai sensi dell'art. 7 e allegato I, D.M. 23 febbraio 2023**

*Dati Centro tecnico: **Codice identificativo**

Centro tecnico:	<input type="text"/>	Sigla CCIAA	<input type="text"/>	n. REA	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>			Prov.	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita IVA	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>		
Richiesta per:					
<input type="checkbox"/> Verifica periodica a seguito rimozione sigilli o modifica versione software a rilevanza metrologica					
* Firma del Legale rappresentante/Responsabile tecnico del Centro tecnico <input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> Verifica periodica a seguito rimozione sigilli presso il Laboratorio di Taratura Accredia LAT					
* Firma del Responsabile del Laboratorio LAT <input type="text"/>					

Indicare uno dei Laboratori di Taratura Accredia LAT che hanno sede operativa nella provincia della Camera di commercio Irpinia Sannio presso il quale si intendono sottoporre gli strumenti a verifica periodica.

La presente richiesta, debitamente compilata in tutte le sue voci, deve essere inoltrata a mezzo PEC alla Camera di commercio Irpinia Sannio. Una copia deve essere presentata presso il Laboratorio prescelto.

***Dettaglio strumenti da verificare**

1) <input type="checkbox"/> Tester	<input type="text"/>	Manometro gonfiagomme	<input type="text"/>
Marca	<input type="text"/>	Matricola	<input type="text"/>
Mod.	<input type="text"/>	Mod.	<input type="text"/>
Versione software	<input type="text"/>	Tester associato a:	<input type="text"/>
Mod.	<input type="text"/>	Matr.	<input type="text"/>
2) <input type="checkbox"/> Tester	<input type="text"/>	Manometro gonfiagomme	<input type="text"/>
Marca	<input type="text"/>	Matricola	<input type="text"/>
Mod.	<input type="text"/>	Mod.	<input type="text"/>
Versione software	<input type="text"/>	Tester associato a:	<input type="text"/>
Mod.	<input type="text"/>	Matr.	<input type="text"/>

Si allega copia del documento di identità in corso di validità del Titolare degli strumenti richiedente. In caso di richiesta firmata digitalmente il documento non deve essere allegato.

I dati personali forniti saranno trattati manualmente e/o a mezzo di sistemi informatici ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679** in materia di protezione dei dati personali.

*Data

* Firma del Legale rappresentante/Responsabile tecnico del Centro tecnico

* campi obbligatori da compilare

Note

Verifica eseguita con esito positivo	<input type="text"/>
il <input type="text"/>	L'Ispettore metrico <input type="text"/>

