



*Nome dell'Impresa*  
*Indirizzo*  
*Città*

**Allegato 2**

**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 ..... ( *Sigla della provincia* ) con attribuita la sigla  
 alfanumerica ..... a seguito nota n° ..... del .....

**ATTESTA**

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

Tipo:	.....
Matricola:	.....
Marca:	.....
Modello:	.....
Targa (per le autocisterne):	.....
Portata:	.....
Ammesso a verifica metrica con:	.....

a seguito di riparazione effettuata da .....

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 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 campioni di lavoro dotati di riferibilità ai campioni nazionali o internazionali:

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 la targhetta di verifica la quale riporta come data di scadenza la seguente ..... (indicare con g/m/a);  
- 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) .....

Il presente attestato 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)*