

**RICHIESTA DI ACCERTAMENTO DELLA CONFORMITÀ
DEGLI STRUMENTI DI MISURA AI REQUISITI PRESCRITTI**

Alla Camera di Commercio, I.A.A. di Bologna
Ufficio metrico
Piazza Costituzione, 8
40128 – BOLOGNA

L'impresa¹

.....
con sede legale in Prov. [] [] Cap. [] [] [] []
via e n. civico
e con partita I.V.A./codice fiscale []
nella persona del suo titolare/legale rappresentante²
Signor/ra
nato il [] [] / [] [] / [] [] [] [] a Prov. [] []
e residente nel Comune di Prov. [] [] Cap. [] [] [] []
via e n. civico

CHIEDE

l'accertamento della conformità degli strumenti appresso indicati ai requisiti prescritti dalle norme in materia di metrologia legale:

Strumenti dei quali si richiede l'accertamento					
	Fabbricante	Modello	Campo di misura	Risoluzione	Numero matricola
1					
2					
3					
4					

Se necessario, allegare ulteriore elenco

L'accertamento è richiesto presso³:

- la sala prove di codesto Ufficio;
- il luogo di utilizzo: presso nel Comune di

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa, la suddetta impresa

DICHIARA

- che ha incaricato l'impresa Indirizzo
n° telefono di mettere a disposizione il personale e le attrezzature non in dotazione all'ufficio metrico, come campioni di lavoro di grande portata, carichi mobili, attrezzature di movimentazione, eventualmente necessarie all'esecuzione dell'accertamento della conformità.
- che il pagamento della fattura, comprensiva del costo dell'accertamento e di IVA, sarà effettuato⁴ :
 dall'impresa scrivente;

dall'impresa con sede legale in
CAP, via e n° civico e con partita I.V.A./codice fiscale

tramite bonifico sul conto corrente bancario della CCIAA di Bologna:

Unicredit Banca S.p.A.	Paese	CIN	CIN	ABI	CAB	Numero di Conto
Via Indipendenza 11 Bologna		Europa	Italia			
IBAN	IT	79	Z	02008	02450	000010370830

A corredo della presente richiesta allega:

- (solo nel caso in cui gli strumenti siano stati riparati) la dichiarazione del manutentore abilitato e prevista dalla C.M. 62/1997
- fotocopia del documento di identità del titolare/legale rappresentante

Luogo e data

Firma⁵

¹ Indicare la denominazione o ragione sociale dell'impresa che utilizza gli strumenti di misura.

² Cancellare la voce che non interessa.

³ Barrare la casella che interessa

⁴ Indicare il soggetto incaricato del pagamento della fattura

⁵ L'autentica non è richiesta se si allega alla presente domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

