

<b>Laboratorio Metrologico LCD s.r.l.- Cutino Div. Odi</b> Unità Locale n. SA/2 - REA: SA-389139 Sede Organismo di Ispezione: Via Salvatore Allende n. 49 interno A - 84081 Baronissi (SA) Tel./fax: 089.954105 email: <a href="mailto:metrologia@laboratoriometrologico.net">metrologia@laboratoriometrologico.net</a>	<b>Organismo di Ispezione "Odi"</b>		Mod. M2P8
			Rev. 00
	<b>Richiesta di Verificazione Periodica</b>		Data 04.09.2018
			Pagina 1 di 2
		Protocollo <b>LCDLAB . . . . .</b>	

**Titolare dello strumento** insegna: \_\_\_\_\_ n°REA \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Anagrafica: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Referente: \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

**Chiede la verificazione periodica  
degli strumenti metrici presso la propria sede di ubicazione degli stessi sotto descritta ai sensi del comma 8 art. 4 del DM93/2017**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Settore di attività: \_\_\_\_\_ **del titolare degli strumenti**, dichiara ed assicura:  
 -che lo strumento soggetto a verificazione periodica non hanno subito modificazioni e che mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verificazione periodica;-il rispetto degli obblighi dei titolari degli strumenti previsti dall'art.8 del DM 93/2017. – che la presente richiesta è a seguito di:

scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,controlli casuali o a richiesta da parte dell'Organo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Riparazione data \_\_\_\_\_ dal riparatore \_\_\_\_\_ punzone n° \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ (allegare copia del libretto metrologico aggiornato o del rapporto di lavoro)

Garantisce che i sigilli provvisori apposti dal riparatore sono integri e non sono stati manomessi. Infine, il titolare garantisce il corretto funzionamento degli strumenti di misura; Conserva la documentazione a corredo dello strumento (dichiarazione di conformità, datasheet libretto d'uso e manutenzione e libretto metrologico,se previsti).

Strumento: MID-NON MID			
Fabbricante			
Modello			
Matricola			
Classe			
Portata: minima e massima in: (g o kg )			
Divisione			
Libretto metrologico: Presente/assente conforme al DM 93/2017 si /no			
Altro, identificazione			

Allegare copia Visura camerale, foto della targa metrologica dello strumento anche a mezzo WhatsApp sul numero aziendale. Rendere disponibile i manuali d'uso e manutenzione,le dichiarazioni di conformità e i piani di legalizzazione /documentazione di approvazione CE di tipo o progetto, se disponibili.

Le informazioni sono soggette a segreto professionale, riservatezza e tutelate dalla Reg. UE 2016/679 e D.lgs 196/03 modificato dal D.lgs 101/08 sul trattamento dei dati personali e nelle specifiche riportate nel Regolamento e nella pagina seguente.

**ATTENZIONE**\_L'attività di **verificazione** periodica **verrà eseguita** nei 45 giorni come previsto per Legge. La periodicità dei 45 giorni per l'attività di verifica periodica inizierà a decorrere dal momento di ricezione modulo di Richiesta Verificazione Periodica. Successivamente, con l'accettazione dell'offerta economica, Vi sarà comunicata a mezzo e-mail e sms la data di effettuazione della verifica periodica.

**ATTENZIONE: le condizioni seguono pagina seguente**

Data \_\_\_\_\_ timbro e firma del titolare \_\_\_\_\_

<b>Laboratorio Metrologico LCD s.r.l.- Cutino Div. Odi</b> Unità Locale n. SA/2 - REA: SA-389139 Sede Organismo di Ispezione: Via Salvatore Allende n. 49 interno A - 84081 Baronissi (SA) Tel./fax: 089.954105 email: <a href="mailto:metrologia@laboratoriometrologico.net">metrologia@laboratoriometrologico.net</a>	<b>Organismo di Ispezione "Odi"</b>	Mod. M2P8
		Rev. 00
	<b>Richiesta di Verificazione Periodica</b>	Data 04.09.2018
		Pagina 2 di 2
		Protocollo <b>LCDLAB . . . . .</b>

**Il titolare**, autorizza espressamente il personale incaricato dell'Odi, abilitato alla verifica periodica, di effettuare la verifica periodica degli strumenti presso il proprio o le proprie sedi/esercizi/attività e, quindi, concede il libero accesso con le relative strumentazioni di lavoro. L'area di lavoro sarà delimitata con birilli o catenelle mobili o altro mezzo idoneo a garantire la sicurezza degli operatori/personale, a cura del Odi che ne detiene la corresponsabilità solo per il momento della verifica, mentre le altre aree restano a carico del gestore/titolare dello strumento compreso tutte le responsabilità generali e specifiche. Infine, si impegna a comunicare, con la presente, allegando una dichiarazione, le eventuali pericolosità o rischi specifici della propria attività al fine del rispetto e salvaguardia della sicurezza sul lavoro e dell'ambiente e di tutti gli attori coinvolti nelle attività di verifica periodica.

**Condizioni PRIVACY:**

La raccolta ed il trattamento dei dati sono effettuati al fine di consentire al Odi, di seguito generalizzato, l'espletamento delle attività necessarie per la verifica periodica e relative comunicazioni con gli organi autorizzativi, competenti e di vigilanza. Il trattamento dei dati personali è effettuato per le finalità di cui sopra, in conformità a quanto stabilito dal Reg. UE 2016/679 e dal Codice sulla privacy "D.Lgs 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018" sia su supporto cartaceo che informatico, per mezzo di strumenti elettronici o comunque informatizzati nonché nel rispetto della normativa vigente in particolare in materia di riservatezza e sicurezza. In particolare, i dati saranno trattati mediante loro confronto, classificazione e calcolo, nonché mediante produzione di liste od elenchi.

I dati saranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio al fine di potere spletare l'incarico ricevuto di verifica periodica.

Il mancato conferimento dei dati non consente l'avvio dell'attività di verifica periodica.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti e/o soggetti pubblici e privati, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi delle attività svolte, ai compiti ed alle finalità indicate dalla normativa vigente in materia. I dati personali che saranno comunicati a cura dell'Odi ai soggetti sopra elencati riguarderanno esclusivamente i dati necessari per il raggiungimento delle specifiche finalità cui gli stessi o la comunicazione sono destinati. I dati personali non sono soggetti a diffusione, divulgazione.

In relazione al trattamento dei dati, l'interessato potrà esercitare i diritti di cui alla normativa cogente in vigore. Il titolare del trattamento dei dati personali è il responsabile dell'Odi in carica nella persona del legale rappresentante.

Le specifiche sono descritte e si autorizza il consenso nello specifico allegato, sul portale web, l'email di riferimento per ogni comunicazione a riguardo è: [privacy@laboratoriometrologico.net](mailto:privacy@laboratoriometrologico.net)

Si Autorizza al Trattamento dei Dati Personali ai sensi della normativa vigente Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs. 101/2018, **acconsento**  **si** avvio pratica di VP; **non acconsento**  **no**, non possiamo avviare pratica di VP.

Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Titolare dello strumento, timbro con anagrafica completa di indirizzo, codice fiscale e partita IVA: