



Oggetto: domanda per il riconoscimento dell'idoneità all'esecuzione della verifica periodica.

Il sottoscritto nato a
..... Provincia di il
residente a via
..... N° in qualità di titolare e/o legale rappresentante dell'impresa
..... con sede legale nel comune di
Prov. di Via e n°
codice fiscale o partita I.V.A. n°
e sede operativa principale nel comune diprov.
via e n°
in conformità a quanto previsto dall'art. 4 del D.M. 10/12/2001 e dall'art. 2 del regolamento adottato
dalla C.C.I.A.A. di Frosinone

CHIEDE

il riconoscimento dell'idoneità all'esecuzione della verifica periodica per i seguenti strumenti di misura:

categoria degli strumenti di misura:
strumenti di misura:
classe di precisione:
campo di misura (min./mass.):
Risoluzione:

a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000, 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 conseguiti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di possedere i seguenti strumenti e apparecchiature idonee all'esecuzione della verifica periodica degli strumenti di misura sopra indicati :

campione di riferimento :
campo di misura (min./max.) :
accompagnato da certificato di taratura :
emesso da (centro S.I.T. o org. aderente all'EA) :
numero :
data :
scadenza :

campione di riferimento :
campo di misura (min./max.) :
accompagnato da certificato di taratura :
emesso da (centro S.I.T. o org. aderente all'EA) :



**CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA**

UFFICIO METRICO
Viale Roma snc – 03100 FROSINONE
Tel. 0775.2751 – Fax 0775.270442

Modello
Richiesta di
riconoscimento idoneità

Rev. 0 del 09 Gennaio
2006

numero :
data :
scadenza :

campione di riferimento :
campo di misura (min./max.) :
accompagnato da certificato di taratura :
emesso da (centro S.I.T. o org. aderente all'EA) :
numero :
data :
scadenza :

campione di lavoro :
campo di misura (min./max.) :
riferito ai campioni di riferimento secondo la procedura indicata nel capitolo del manuale della qualità
dedicato alla riferibilità metrologica o dotato di certificato di taratura emesso da (centro S.I.T. o altri
organismi aderenti all'EA) :
numero :
data :
scadenza :

campione di lavoro :
campo di misura (min./max.) :
riferito ai campioni di riferimento secondo la procedura indicata nel capitolo del manuale della qualità
dedicato alla riferibilità metrologica o dotato di certificato di taratura emesso da (centro S.I.T. o altri
organismi aderenti all'EA) :
numero :
data :
scadenza :

Altri strumenti e apparecchiature (indicare per ciascuno caratteristiche tecniche ed operative) :
.....
.....
.....

Dichiara:

che il personale incaricato delle operazioni di verificaione sarà costituito dai seguenti dipendenti:
NOME E COGNOME QUALIFICA AZIENDALE TITOLO PROFESSIONALE
.....
.....

il responsabile della verificaione sarà :
NOME E COGNOME QUALIFICA AZIENDALE TITOLO PROFESSIONALE
.....

con la presente domanda il sottoscritto si impegna a :
1) comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio ogni eventuale variazione intervenuta
rispetto agli elementi sopra indicati;



**CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA**

UFFICIO METRICO
Viale Roma snc – 03100 FROSINONE
Tel. 0775.2751 – Fax 0775.270442

Modello
Richiesta di
riconoscimento idoneità

Rev. 0 del 09 Gennaio
2006

- 2) comunicare alla Camera di Commercio di competenza i dati identificativi delle operazioni di verifica effettuate, entro i termini stabiliti all'art.2 del Regolamento della C.C.I.A.A. di FR;
- 3) inviare entro gg.30 dalla conclusione delle visite ispettive effettuate in sede di certificazione o di sorveglianza del sistema di garanzia della qualità, i relativi rapporti alla Camera di Commercio, anche attraverso l'organismo certificatore.

Ai sensi dell'art.2 del Regolamento della C.C.I.A.A. e conformemente all'art. 4 del D.M. 10/12/2001, il sottoscritto allega alla domanda :

- a) il manuale della qualità del laboratorio in forma controllata, corredato dalle procedure e istruzioni tecniche inerenti l'esecuzione della verifica periodica degli strumenti di misura;
- b) un esemplare per tipo, anche in formato elettronico, del contrassegno alfa numerico e dei sigilli che, conformi alla DIRETTIVA 30/07/2004 del M.A.P. (G.U. n° 253 27/10/2004), il laboratorio applicherà sugli strumenti di misura che avranno superato la verifica periodica;
- c) la planimetria, in scala adeguata, dei locali adibiti a laboratorio di verifica in cui risulti indicata la disposizione delle principali attrezzature;
- d) la ricevuta del versamento della somma di euro 3.000 a favore della C.C.I.A.A. di Frosinone Viale Roma , c/c postale n° 12900031
- e) una certificazione, anche sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, diretta ad assicurare:

- 1) che il laboratorio e tutto il relativo personale sono indipendenti da vincoli di natura commerciale o finanziaria e da rapporti societari con gli utenti metrici ovvero che il laboratorio, pur facendo parte di un'organizzazione più ampia, con interessi diretti o indiretti nel settore degli strumenti di misura, risulta autonomo e separato dall'attività di manutenzione e/o riparazione;
- 2) che il personale incaricato della verifica è in possesso di una adeguata formazione tecnica e professionale, di una conoscenza soddisfacente delle prescrizioni relative ai controlli e che si impegna a rispettare il vincolo del segreto professionale;
- 3) che il laboratorio, qualora facente parte di un'organizzazione più ampia, con interessi diretti o indiretti nel settore degli strumenti di misura, risulta autonomo e separato dall'eventuale attività di manutenzione e riparazione;
- 4) di essere accreditato, per la parte relativa l'esecuzione della verifica periodica degli strumenti di misura, da un organismo aderente alla European Cooperation for Accreditation (EA), il quale sia firmatario di un accordo di mutuo riconoscimento, che operi secondo la norma UNI CEI EN 45003 ovvero di operare secondo sistemi di garanzia della qualità validati da un organismo accreditato a livello nazionale o comunitario in base alla norma UNI CEI EN 45012.

Data

Firma

Allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario in corso di validità

**Informativa ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003
“ Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali “**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali forniti a questa Camera di Commercio nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi e ruoli ed elenchi gestiti dalla Camera di Commercio.

Di tale trattamento è titolare la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Frosinone, con sede in viale Roma –03100 FROSINONE; I dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema camerale.

Responsabile del trattamento è il Segretario Generale cui rivolgersi per maggiori informazioni relative alle finalità e modalità del trattamento nonché per l'eventuale esercizio dei diritti previsti dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003