

Richiesta VP: /

**DATI DEL RICHIEDENTE (Titolare o legale rappresentante)**

Il\La sottoscritto\a \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

della ditta (ragione sociale) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Richiede all'organismo di ispezione Distefano Bilance S.r.l.s. l'esecuzione della verifica periodica degli strumenti per pesare ai sensi del comma 8 art. 4 del DM 93/2017 presso:**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Settore di attività: \_\_\_\_\_

Fabbricante	Modello	Matricola	Classe	Portata massima

Il titolare degli strumenti dichiara che i suddetti strumenti da sottoporre a verifica periodica non hanno subito modificazioni e che mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante.

Inoltre, deve:

- garantire che i sigilli apposti sono integri e non sono stati manomessi;
- conservare il libretto metrologico e ogni eventuale documentazione prescritta;
- curare il corretto funzionamento e non utilizzarli quando sono difettosi o inaffidabili.

Con la presente si dichiara di aver preso visione del regolamento di ispezione (Allegato 10) e di autorizzare il trattamento dati ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_



Timbro e Firma \_\_\_\_\_