



Spett.le
Camera di Commercio, Industria,
Artigianato e Agricoltura di Modena
Ufficio Metrico
Via Ganaceto 134
41121 MODENA

L'impresa¹ _____

con sede legale in Via _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____

codice fiscale/partita I.V.A. _____

nella persona del suo titolare legale rappresentante

Signor/ra _____

nato a _____, il _____

residente nel comune di _____ Prov. _____ cap. _____

Via e n. civico _____

n. di telefono _____ codice fiscale _____

CHIEDE

- La verifica prima;
 Collaudo di posa in opera;
 La verifica periodica;
 Rilegalizzazione;
 Rilegalizzazione a seguito di Ordine d'aggiustamento n. _____ del _____;

degli strumenti appresso indicati:

Strumenti dei quali si richiede l'accertamento

	Fabbricante	Modello	Campo di misura	Risoluzione	Numero matricola
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Se necessario, allegare ulteriore elenco

L'accertamento è richiesto presso:

- 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

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

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 effettuato¹:
 - dall'impresa scrivente;
 - dall'impresa _____
con sede legale in _____ CAP, via e n° civico _____
e con partita I.V.A./codice fiscale _____

DI CUI SI ALLEGA CONSENSO SCRITTO, tramite bonifico sul conto corrente bancario della CCIAA di Modena:
BANCO POPOLARE Società Cooperativa - IBAN IT98K050341290000000006700

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

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: www.mo.camcom.it

Luogo e data _____

Firma² _____

¹ Indicare il soggetto incaricato del pagamento della fattura

² L'autentica non è richiesta se si allega alla presente domanda la fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità