



CAMERA DI COMMERCIO
MODENA

**Dichiarazione per la riparazione
degli strumenti di misura
ai sensi del D.M. 93/2017 art. 7, c. 4**

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 _____

n. di telefono _____ codice fiscale _____

DICHIARA

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, che gli strumenti appresso indicati sono stati riparati e nella riparazione non hanno subito modificazioni, mantenendo, quindi, i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica.

La riparazione è stata effettuata presso l'impresa _____

Via e n. civico _____

comune di _____ Prov. _____ cap. _____

n. di telefono _____ codice fiscale _____

A corredo della presente richiesta allega:

fotocopia del documento di identità del titolare/legale rappresentante

Strumenti metrici riparati ai sensi del D.M. 93/2017 art. 7, c. 4

	Fabbricante	Modello	Campo di misura	Numero matricola	Numero sigilli rimossi
1					
2					
3					

Se necessario, allegare ulteriore elenco

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

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