

All'Ufficio Metrico

Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest

Oggetto: Comunicazione di messa in servizio Strumenti metrici per pesare (art. 8, D.M. 21 aprile 2017 n. 93)

Il / la sottoscritto/a _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

REA n. _____ Cod. Fiscale /P.IVA _____

esercente l'attività di _____

nel Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via (Viale, Piazza, Corso) _____ Fraz. _____ n. _____

COMUNICA

di utilizzare dal giorno _____ gli strumenti di misura di seguito descritti:

Tipo di strumento	Matricola N.	Fabbricante	Modello	Portata Max /kg	Anno marcatura CE	N. Matricola strumento sostituito

L'esercizio è aperto nei seguenti orari: dalle _____ alle _____ e dalle _____ alle _____
eventuale giorno di chiusura settimanale: _____

allega copia Dichiarazione di Conformità UE

Luogo e data _____

Firma

(l'Utente o chi nell'occasione lo rappresenta)

***Parte riservata ai fabbricanti/riparatori metrici** (da compilare per eventuale interv. di riparazione o modifica eseguiti preventivamente o contestualmente alla messa in servizio degli strumenti): Si dichiara quanto segue, relativamente alle riparazioni effettuate su apparecchiature elettroniche:

- strumento/tipo di intervento effettuato _____
- numero/funzione dei sigilli rimossi _____

- che le riparazioni non hanno comportato modifiche dei programmi software forniti dal fabbricante e che lo strumento mantiene inalterati i requisiti previsti nei relativi provvedimenti di omologazione

Informativa Privacy

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale della [Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest](#) e a tal proposito rilascio appositamente e liberamente il mio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate per poter partecipare alla procedura.

Luogo e data _____

Firma

(l'Utente o chi nell'occasione lo rappresenta)

L'utente metrico _____

Parte riservata all'Ufficio metrico

Pervenuta il _____ eseguita il _____

dal Laboratorio _____