

Istanza controllo strumento metrico (ai sensi art. 5 c. 2 del D.M. 93 del 21/04/2017)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel comune di _____ Prov. _____ cap. _____

Via e n. civico _____

Telefono o Cellulare: _____

Indirizzo e-mail/PEC: _____

Persona fisica

Legale rappresentante dell'impresa: _____

con sede in _____ CAP: _____

Via _____ n _____

Codice fiscale/partita I.V.A. _____

In qualità di:

Utente

Altra parte interessata alla misurazione

RICHIEDE

Il controllo in contraddittorio, ai sensi art. 5 c. 2 del D.M. 93 del 21/04/2017, del seguente strumento metrico:

tipologia di strumento: _____

i cui dati caratteristici indicati nella targa o nel quadrante dello strumento sono:

Marca: _____ Modello/tipo: _____

Matricola o S/N: _____ Portata Max o QMax: _____

Altri dati richiesti:

• Gestore servizi: _____ Numero Utenza: _____

A tale proposito:

• allega ultima fattura/bolletta ricevuta

• indica quale è l'Organismo incaricato per effettuare le prove di laboratorio:

denominazione _____ con sede in _____

• dichiara di essere consapevole che i costi delle prove svolte dall'Organismo sono regolati in accordo con quest'ultimo e a carico del richiedente

• dichiara di essere consapevole che i costi delle operazioni di rimozione, movimentazione, imballaggio e consegna dello strumento sono a carico del richiedente salvo diversi accordi presi con il gestore;

- allega ricevuta di pagamento di euro 33,55 IVA compresa per l'intervento della Camera di commercio, tale pagamento può essere effettuato mediante avviso di pagamento richiesto all'ufficio Metrico scrivendo a: metrico@tno.camcom.it oppure accedendo alla procedura di pagamento spontaneo procedimento [SIPA](#) selezionando dal menù a tendina "Servizio" la voce "Metrico" e inserendo nel campo "Causale" "Controllo a richiesta"

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 _____