



RICHIESTA DI CONTROLLO IN CONTRADDITTORIO

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

AI _____
PEC _____
in qualità di ☐ Organismo accreditato ai sensi del D.M. 93/2017
☐ Laboratorio di Taratura accreditato (LAT)

Alla CAMERA DI COMMERCIO DI SASSARI
Ufficio Metrico
Via Roma, 74 - 07100 SASSARI
PEC cciaa@ss.legalmail.camcom.it

Il sottoscritto _____
Codice Fiscale _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente in _____
Prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____
☐ persona fisica ☐ legale rappresentante dell'impresa _____
_____ Partita IVA _____ REA _____
in qualità di ☐ titolare ☐ altra parte interessata alla misurazione

dello strumento _____, richiede
alla Camera di Commercio l'esecuzione del controllo in contraddittorio ai sensi del D.M. 93/2017.

Dati identificativi dello strumento:

DATI IDENTIFICATIVI DELLO STRUMENTO	
MARCA	
MODELLO	
MATRICOLA	
CAMPO DI MISURAZIONE	
ANNO FABBRICAZIONE	
ALTRE INFORMAZIONI	

Dati da indicare in caso di rimozione dello strumento:

Luogo _____
il giorno _____ alle ore _____

Il giorno e l'ora di rimozione devono essere comunicati alla Camera di Commercio e alla controparte con un preavviso di almeno 5 giorni lavorativi. La rimozione potrà essere eseguita nel giorno e nell'ora indicati, anche in assenza di funzionario camerale, purché sia presente la controparte o un suo delegato. Il verbale di rimozione, firmato da entrambe le parti, dovrà essere trasmesso alla Camera di Commercio di Sassari assieme allo strumento che sarà inviato, per la verifica, presso l'Organismo accreditato della Camera di Commercio di Asti: LABORATORIO DI TARATURA PER CONTATORI D'ACQUA - centro di taratura Accredia LAT 175, con sede in Piazzale Dell'Archivio n.1 - 14100 ASTI.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

- di essere consapevole che le operazioni di rimozione, movimentazione, consegna e stoccaggio sono garantite da personale qualificato;
- di essere consapevole che saranno anticipati i costi di rimozione del contatore, di spedizione, di restituzione alla Camera assieme ai costi delle prove di funzionamento, a cura dell'Organismo e disciplinate da quest'ultimo, e devono essere versati dall'utente prima del servizio di verifica e rimarranno a suo carico qualora la verifica del contatore dia esito di conformità ai requisiti di legge. Si impegna a comunicare tutte le risultanze della verifica e a fornire copia dei documenti rilasciati al riguardo.
- di aver comunicato alla seguente controparte _____
data e luogo dell'eventuale rimozione e di impegnarsi a comunicare alla parte interessata l'Organismo accreditato, la data e il luogo presso il quale verrà effettuata la verifica legale dello strumento.
Si allega alla presente il pagamento di € 60,00 alla Camera di Commercio di Sassari per diritti di segreteria versati direttamente allo sportello camerale o mediante avviso di pagamento pagoPA, unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.
Si allegano:

- osservazioni sul funzionamento dello strumento;

- foto dello strumento;

Note e avvertenze per la compilazione

Il presente modulo è compilato a video e, successivamente: 1) stampato, se sottoscritto con firma autografa (leggibile); 2) salvato nel formato PDF/A, se firmato digitalmente.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 163/2003 e s.m.i., i dati personali forniti dall'interessato alla Camera di Commercio di Sassari sono finalizzati al procedimento amministrativo in esame, e a tal fine il conferimento è obbligatorio; l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta. All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera di Commercio di Sassari, con sede in Sassari, via Roma 74

Data _____

Firma _____