Data richiesta	**E-mail**	**Cod. REA**
Titolare dello Strumento:		**TIPOLOGIA ATTIVITA'**
Via e n. civico - Città		
P.IVA	**C.F**	**Tel.**
Cell.	**SDI**	**PEC**

Compilare solo se il richiedente è un intermediario o segnalatore

Intermediario:	Segnalatore:	C.F. (se Segnalatore persona fisica)
Via e n. civico - Città		
P.IVA	Email	Tel

Indicare in quale luogo è installato lo strumento se diverso dalla sede del titolare strumento

Via e n. civico – Città

Indicare in quale luogo si chiede che sia eseguita la verificazione se diverso da quello d'installazione

Via e n. civico - Città

Con la presente si richiede un'offerta economica per la verificazione periodica dei seguenti strumenti:

	Marca	Modello	Matricola	Portata	Tipo *	Classe *	Libretto presente?
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

*Tipo= **E**(NAWI-elettronica); **E-Aut** (NAWI-elettronica auto calibrante); **M** (NAWI-meccanica); **A** (AWI-Automatica); **G** (AWI-Gravimetrica); **V** (multidimensionale) **Classe** = da compilare ove applicabile

Norme e Procedura per la Richiesta di Verificazione Periodica

1. Integrazioni e Fattibilità Metriclab si riserva la facoltà di richiedere ulteriori dettagli o documenti specifici (es. foto della targa metrica, attestati di precedenti verifiche, fogli di lavoro di riparazioni effettuate) per valutare la fattibilità dell'ispezione e formulare l'offerta economica.

2. Impossibilità di Reperimento Documentazione Qualora il richiedente sia impossibilitato a fornire la documentazione richiesta, è tenuto a darne tempestiva comunicazione. Metriclab valuterà in autonomia se proseguire o interrompere il servizio, comunicando tempestivamente la propria decisione al cliente.

3. Indicazioni per la Compilazione

- **Integrità dei dati:** Il modulo di richiesta deve essere compilato in ogni sua parte.
- **Comunicazioni:** L'indirizzo e-mail indicato nel modulo sarà utilizzato come canale ufficiale per ogni comunicazione relativa alla pratica.
- **Presa visione del Regolamento:** Prima dell'invio della richiesta è necessario prendere visione del Regolamento dell'Organismo (*All8_REG_Regolamento*), consultabile:
    - Online sul sito **www.metriclab.it/organismo-di-ispezione/**
    - In formato digitale o cartaceo presso gli uffici dell'Organismo di Ispezione (OdI).

Firma e Timbro del Richiedente[1]

_____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) E DEL D.LGS. 196/2003 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 101/2018

L'Organismo di Ispezione Metriclab di G. Faccini, con sede in Palermo, via Abruzzi 15/a, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella figura del Legale Rappresentante Vi informa che i dati personali da noi acquisiti verbalmente, direttamente o tramite terzi, saranno conservati nel nostro archivio informatico e cartaceo e saranno utilizzati dalla nostra azienda per l'adempimento degli obblighi contrattuali, fiscali e contabili e altri derivanti da leggi vigenti, gestione clienti e fornitori, servizi di controllo e analisi interni, invio materiale amministrativo, commerciale e promozionale.
Il conferimento dei dati richiesti/acquisiti è indispensabile per l'assolvimento degli obblighi di cui sopra e il mancato conferimento degli stessi e del consenso al trattamento potrebbe comportare impedimento all'esecuzione del contratto. Il trattamento sarà effettuato mediante l'utilizzo dei sistemi manuali o informatici dagli incaricati autorizzati all'assolvimento di tali compiti, identificati ai sensi di legge ed edotti dei vincoli imposti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D.lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018. I dati saranno conservati per il tempo necessario all'adempimento delle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto dei termini di legge previsti per gli obblighi contrattuali, fiscali e contabili.
Il trattamento avverrà con l'impiego di misure atte a garantire la riservatezza dei dati ed evitare l'accesso agli stessi da parte di terzi. I dati possono essere comunicati nell'ambito di quanto specificato per esclusive ragioni funzionali ad enti pubblici, agenzie, consulenti e liberi professionisti, istituti di credito, imprese di assicurazione e clienti. In relazione ai dati medesimi potete esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), tra cui l'accesso, la rettifica, la cancellazione e la limitazione del trattamento, mediante richiesta scritta alla scrivente. Resta inoltre fermo il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, quale autorità di controllo, secondo le procedure previste
---

La richiesta di verificazione può essere inviata mediante i canali che l'OdI mette a disposizione, ossia:

Telefonata registrata	email	WhatsApp	FAX
091 7656370	richiesta@metriclab.it	0917656370	0915640964

Eventuali richieste telefoniche sono tradotte in offerta dall'OdI e inviate per conferma dati contenuti ed accettazione offerta, al richiedente, che in caso di accettazione, sottoscrive l'offerta, prima della verificazione.

Titoli autorizzativi di Metriclab di Faccini Gabriele, Organismo di Ispezione:

Accreditato da Accredia ISP N° 02008; Abilitazione Unioncamere PA277

[1] Il richiedente, qualora sia diverso dal Titolare Metrico dello strumento, con la presentazione della richiesta all'Organismo dichiara di essere stato espressamente delegato dal Titolare Metrico dello strumento ad operare per suo conto. Inoltre, si impegna a prendere visione e accettare il regolamento dell'Organismo scaricabile dal sito www.metriclab.it/organismo-di-ispezione/ Il richiedente si impegna a rispettare il regolamento dell'Organismo Metriclab.

ALLEGATO: RICHIESTA DI VERIFICAZIONE PERIODICA

Compilare i campi sottostanti per consentirci di organizzare l'intervento ed evitare imprevisti operativi.

1. INFORMAZIONI GENERALI SULL'INTERVENTO

Domanda	**Risposta**
Sopralluogo preliminare richiesto? *(Servizio quotato a parte)*	☐ SI ☐ NO
Aggiustamento preventivo richiesto? *(Servizio quotato a parte)*	☐ SI ☐ NO
Giorno di chiusura: **Orari di lavoro:** **Orario preferito per la verifica**	
DPI specifici richiesti per l'accesso	
Rischio contaminazione? *(es. chimica/biologica)* **(*)**	☐ SI ☐ NO

2. INFORMAZIONI SPECIFICHE PER STRUMENTO *(compilare solo le sezioni di interesse)*

Categoria Strumento	**Parametro / Requisito**
Bilance NAWI O AWI (Portata > 300 kg) sono presenti manovratori per movimentazione masse? **(*) se si indicare quale:**	☐ SI ☐ NO
Riempitrici Gravimetriche Riempimento effettivo:	Min:_____Medio:_____Max:_____
Bilance Poderali AWI Condizioni reali di utilizzo:	Min:_____ Max:_____
Multidimensionale: Condizioni massime di utilizzo:	cm. L_____ H_____ P_____

(*) Nota: Le risposte con asterisco sono obbligatorie per formulare l'offerta e pianificare l'uscita. In assenza di risposta sarete contattati dal Responsabile Tecnico.

Firma e Timbro del Richiedente

_____