

 ISP N° 399 E	 RICHIESTA VERIFICAZIONE PERIODICA STRUMENTI METRICI	M 06
		Data Redazione: 26-02-2018
		Revisione: 06 Data Revisione: 22-08-2022
		Pagina 1 di 2

Titolare dello Strumento	
Legale Rappresentante	
Sede legale	
P.iva/N.Rea	
Tel.	
Email.	

- Distributore di carburante stradale (gasolio-benzina).
- Autobotti/Semirimorchio
- Pensiline di carico di depositi e/o raffinerie

CHIEDE LA VERIFICAZIONE PERIODICA DEGLI STRUMENTI DI SEGUITO ELENCATI PER

- SCADENZA** (lo strumento o gli strumenti soggetti a verifica periodica non hanno subito modificazioni e mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a Verifica Periodica)
- RIPARAZIONE EFFETTUATA IN DATA** _____ **DAL RIPARATORE** _____ **P.IVA** _____

LUOGO DELLA VERIFICAZIONE PERIODICA:- _____

Rif. Preventivo n. _____

Fabbricante			
Modello			
Matricola			
Numero di pistole e prodotto erogato			
Portata Qmax e Qmin			
Altro, identificazione			
Strumento MID o NAZIONALE			
Libretto Metrologico presente/Assente			
Solo per gli strumenti elettronici indicare: tipo di riparazione, sigilli rimossi			

- ✓ Si dichiara di aver preso visione ed accettato quanto riportato all'interno del Regolamento RG-01 nella sua ultima revisione aggiornata - "Regolamento per la gestione delle attività di verifica" -
- ✓ Infine, il titolare garantisce il corretto funzionamento degli strumenti di misura; Conserva la documentazione a corredo dello strumento (dichiarazione di conformità, libretto metrologico); Garantisce l'integrità del contrassegno apposto in sede di verifica periodica, nonché ogni altro marchio, sigillo di garanzia o di protezione; Il titolare, autorizza il personale incaricato dall' Odi abilitato alla verifica periodica, di effettuare la verifica periodica degli strumenti presso il proprio o le proprie sedi/esercizi/attività e, quindi, concede il libero accesso con le relative strumentazioni di lavoro. L'area di lavoro sarà delimitata con birilli o catenelle mobili a cura dell' Odi che ne detiene la responsabilità solo per il momento della verifica, mentre le altre aree restano a carico del gestore compreso tutte le responsabilità generali.

Data _____

Firma e timbro TS / referente: _____



ISP N° 399 E

**RICHIESTA VERIFICAZIONE PERIODICA
STRUMENTI METRICI**

M 06

Data Redazione: 26-02-2018

Revisione: 06

Data Revisione: 22-08-2022

Pagina 2 di 2

La raccolta ed il trattamento dei dati sono effettuati al fine di consentire al l' Odi "R.I.C.A. SAS " di seguito generalizzato, l'espletamento delle attività necessarie per la verifica periodica e relative comunicazioni con gli organi autorizzativi, competenti e di vigilanza. Il trattamento dei dati personali è effettuato per le finalità di cui sopra, in conformità a quanto stabilito all'art. 11 del Codice sulla privacy "D.Lgs 196/2003 e modificato dal D.lgs 101/2018" e del Reg. UE 2016/679 sia su supporto cartaceo che informatico, per mezzo di strumenti elettronici o comunque informatizzati nonché nel rispetto della normativa vigente in particolare in materia di riservatezza e sicurezza. In particolare, i dati saranno trattati mediante loro confronto, classificazione e calcolo, nonché mediante produzione di liste od elenchi. Si fa presente che, nell'ambito dei dati personali forniti per le finalità sopra elencate, non vengono raccolti e trattati dati aventi natura sensibile ai sensi dell'art. 4, comma 1, lettera d, del Codice sulla privacy. I dati saranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio. Il mancato conferimento dei dati non consente l'avvio dell'attività di verifica periodica. I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti e/o soggetti pubblici e privati, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti ed alle finalità indicate dalla normativa vigente in materia. I dati personali che saranno comunicati a cura di R.I.C.A. SAS ai soggetti sopra elencati riguarderanno esclusivamente i dati necessari per il raggiungimento delle specifiche finalità cui gli stessi o la comunicazione sono destinati. I dati personali non sono soggetti a diffusione. In relazione al trattamento dei dati, l'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice sulla privacy.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il responsabile della R.I.C.A. SAS in carica ed il legale rappresentante.

Si Autorizza al Trattamento dei Dati Personali ai sensi della normativa vigente D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.
 si no

Il Titolare dello strumento accetta la lista degli IVP presenti sul sito alla sezione <https://www.ricaimpanti.it/divisione-verificazione/> si no

Firma Legale Rappresentante _____
 Data _____

Nome e Cognome del legale rappresentante _____

Spazio riservato a R.I.C.A. SAS - Organismo di Ispezione -

La richiesta di verifica periodica è stata accettata e presa in carico il giorno

_____/_____/_____/

- Richiesta pervenuta tramite Mezzo Email
- Richiesta pervenuta tramite Consegna a Mano

Tale data è valida ai fini della decorrenza dei tempi utili per verifica periodica solo se controfirmata al rigo seguente.

IL Responsabile dell'Organismo di Ispezione per accettazione

Dott.ssa

Marianna

Conte

Richiesta n°.....Rapporto di prova n° del

R.I.C.A. sas di Bruognolo Gennaro

Via Bologna 4/A – 80010 Villaricca (NA) - C.F.-P.IVA 05030841216

Tel. 081.8198012 Cellulare 366.3426251 EMAIL: odi@ricaimpanti.it PEC: ricaimpanti@arubapec.it