



**Organismo di
Verificazione Periodica**
Rea: AV-313708
Email: info@1ovp.it
tel./whatsapp: 0825.872860



Richiesta di Verificazione Periodica

Data _____



10VP.LaraForm.4Europea rea: FG-339831
Via Russo Maddalena, 40/A - 83031 Ariano Irpino (AV)
Tel./whatsapp: 0825 87 28 60
PEC: 1ovp@alpec.it email: info@1ovp.it

Mod. M2P8
Ed. 01 rev. 04
Pagina 1 di 1

Titolare dello strumento: Insegna _____ **Sede legale:** Anagrafica _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Pv _____

C.F. _____ P.IVA _____ sdi _____

email _____ PEC _____

tel _____ Cellulare _____ (nome _____)

CHIEDE la verifica periodica degli strumenti metrici presso la propria sede di ubicazione degli stessi sotto indicata ai sensi del comma 8 art. 4 del DM 93/2017 e s.m.i., all'Organismo di Ispezione FG423.

Luogo di ubicazione degli strumenti [] idem, oppure:

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ pv _____ **Settore di attività** _____

Il titolare dello strumento dichiara e assicura che gli strumenti soggetti a verifica periodica non hanno subito modificazioni e che mantengono i requisiti originari dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica periodica e garantisce che gli eventuali sigilli provvisori apposti dal riparatore sono integri e non sono stati manomessi. Infine, il titolare garantisce il corretto funzionamento degli strumenti di misura. Conserva la documentazione a corredo degli strumenti prevista per Legge. Autorizzo il personale incaricato, 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. Autorizzo espressamente a inserire i dati nel portale web Anamel e Telemaco. Autorizzo la società: 12SERVICE Scarl ad emettere la fattura e incassare l'importo per le attività di verifica periodica. 10VP-Odi autorizza al partner 12service ad emettere fattura al titolare dello strumento. Allego una foto via whatsapp della targa metrologica dello strumento. IVP: Mauro Lepore e Antonio Lepore, dichiaro di non essere / essere in conflitto di interesse con gli IVP incaricati.

La presente richiesta a seguito di: [] controlli casuali o a richiesta da parte dell'Ente _____ del _____ [] Riparazione del _____ eseguita da riparatore _____

_____ codice/punzione _____ P.IVA _____ (allegare copia del libretto metrologico o rapporto di lavoro) [] scadenza del ____/____/____

STRUMENTI sottoposti a Verificazione Periodica "VP"

CE/anno/ON _____ Omologazione _____ libretto Presente/Assente _____

1) Fabbricante _____ mod. _____ SN: _____ e= _____ g P.Min _____ P.Max _____ kg _____ []

2) Fabbricante _____ mod. _____ SN: _____ e= _____ g P.Min _____ P.Max _____ kg _____ []

3) Fabbricante _____ mod. _____ SN: _____ e= _____ g P.Min _____ P.Max _____ kg _____ []

4) Fabbricante _____ mod. _____ SN: _____ e= _____ g P.Min _____ P.Max _____ kg _____ []

5) Fabbricante _____ mod. _____ SN: _____ e= _____ g P.Min _____ P.Max _____ kg _____ []

Rendere disponibile i manuali d'uso e manutenzione, le dichiarazioni di conformità (se previste), i piani di legalizzazione/documentazione di approvazione CE di tipo o progetto, se disponibili. ATTENZIONE: L'attività di Verificazione periodica verrà eseguita nei 45 giorni come previsto per Legge dalla data della richiesta se vengono accettate le quotazioni e condizioni economiche sotto esposte e il regolamento presente sul sito web aziendale: www.1ovp.it; il titolare/cliente accetta di poter far partecipare alle attività di verifica periodica, gli Ispettori di Accredia o RT/SRT o Auditor incaricati e preventivamente comunicati, che svolgeranno un'attività di valutazione o monitoraggio dell'operato degli IVP dell'Organismo e non influenzeranno le attività di VP. VP=verificazione periodica. **Quotazioni Economiche provincie di AV-BN e provincie limitrofe nei 100km da Ariano I.:** Strumenti nawi fino a 30 kg in classe III euro 65,00 per ogni strumento ed euro 45,00 per ogni strumento successivo al primo stesso luogo di VP; in classe I e II euro 85,00 per ogni strumento. Prezzi netto I.V.A.; per strumenti di altre provincie verrà emessa offerta economica specifica o per strumenti di Gruppi di acquisto, GDO, o altri accordi quadri specifici e/o per altre provincie in Italia. **Pagamenti/condizioni economiche:** € _____ compreso I.V.A.

Contanti [] si [] no al momento della VP; riba [] si [] no; bonifico bancario [] si [] no; assegno bancario [] si [] no; IVP incaricato della VP è autorizzato l'incasso dell'importo nelle modalità sopra descritte. Trattamento dei dati ai sensi del D.lgs 196/03 e s.m.i., e D.lgs 101/2018 e Reg. UE 2016/679, acconsento [] si avvio la pratica di VP; non acconsento [] non possiamo avviare la pratica di VP; inoltre autorizzo espressamente a inserire i dati necessari per la VP nel portale web: Anamel compreso i dati del documento di riconoscimento quale identificativo del titolare o suo delegato presente in sede di VP. **Comunicazioni per trattamento dei dati: privacy@1ovp.it Si accettano le condizioni economiche [] si [] no**, si accetta il contenuto del regolamento in revisione corrente disponibile sul sito web ed ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. si approvano espressamente le clausole e tutti gli articoli riportati e descritti nel regolamento, che diventa condizioni contrattuali tra le parti [] si [] no

Firma Titolare strumento:

Allegati: [] si [] no

Timbro/firma Titolare/incaricato o suo Delegato

[nominativo _____]