

Presentazione alla verifica periodica di strumenti per pesare a funzionamento non automatico

(Il modello va completato in tutte le sue parti in stampatello e con caratteri chiari e leggibili)

Utente (Dati per intestazione fattura)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ cap _____ in qualità di (rapp.legale, titolare, ecc.) della ditta _____ con sede legale in _____ via _____ cap _____ esercente l'attività di _____ iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° REA _____ Codice fiscale _____ Partita IVA _____ Tel _____ fax _____ cellulare _____

Presenta alla verifica periodica i seguenti strumenti presso

- il luogo di utilizzo nel Comune di _____ via _____ cap _____
 codesto Ufficio

Matricola	Marca	Modello	Portata	Riparato si o no	solo per gli strum. elettronici indicare il tipo di riparazione e i bolli rimossi	Tariffa ⁽¹⁾ (Euro)

Totale da pagare (Iva inclusa 20%)

Mercato		
Giorno di presenza	Comune	Indirizzo

(1) vedasi tabella tariffe

Si allega attestazione di pagamento per l'importo dovuto effettuato il _____ presso l'Ufficio postale/ Banca di _____ Agenzia n. ___ in _____

Si dichiara che gli strumenti riparati, ove di tipo elettronico, non hanno subito modifiche e mantengono i requisiti dichiarati dal fabbricante per l'ammissione a verifica metrica

Giorno di chiusura _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data

(Firma utente)

Inserire la tariffa per ciascuno strumento presentato a verifica secondo la tabella sottostante

Accertamento strumento/i	Colonna 1	Colonna 2
	Tariffa unitaria IVA inclusa per il primo strumento presso l'utente €	Tariffa unitaria IVA inclusa per ogni strumento successivo al primo e per le verifiche presso il laboratorio dell'Ufficio metrico €
Strumenti per pesare a funzionamento non automatico (0-200 kg)	56,40	18,00
Strumenti per pesare a funzionamento non automatico (201-1000 kg)	62,40	30,00
Strumenti per pesare a funzionamento non automatico (1001-10000 kg)	86,40	54,00
Strumenti per pesare a funzionamento non automatico >10000 kg)	140,40	108,00
Masse di valore nominale <50kg per singola massa – pesiera completa	50,40	12,00
Masse di valore nominale ≥50kg per singola massa	68,40	36,00

Per l'esecuzione della verifica delle bilance con portata superiore a 200 kg, i mezzi di prova devono essere messe a disposizione dall'utente, con onere a proprio carico

ISTRUZIONI PER IL CALCOLO DELLA TARIFFA

L'importo di colonna 1 comprende il costo fisso per l'accertamento per uno strumento presso l'utente, oltre al costo del trasferimento del personale e dei mezzi di prova.

L'importo di colonna 2 comprende il costo fisso del solo accertamento per ogni strumento successivo al primo ovvero per l'accertamento presso il laboratorio dell'Ufficio.

L'importo di colonna 1 deve essere conteggiato una sola volta, anche se la richiesta è presentata per più strumenti appartenenti a classe diversa.

Esempi

- a) verifica a domicilio presso l'utente di tre bilance con portata ≤ 200 kg $\rightarrow 56,40 + 18,00 + 18,00 = \text{€ } 92,40$
b) verifica presso l'utente di tre bilance con portata ≤ 200 kg ed una bilancia con portata < 1000 kg $\rightarrow 56,40 + 18,00 + 18,00 + 30,00 = \text{€ } 122,40$
c) verifica presso il laboratorio di due bilance con portata ≤ 200 kg $\rightarrow 18,00 + 18,00 = \text{€ } 36,00$

MODALITA' DI PAGAMENTO

Per l'importo dovuto, si allega originale dell'attestazione di pagamento sul c/c postale n. **22837009** intestato alla **Camera di Commercio di Roma**, ovvero della ricevuta di bonifico bancario su c /c n. **000000002734** presso la **BANCA DELLE MARCHE Agenzia 2 via Colonnina Antonina 39 cap 00186 Roma**
ABI **06055** CAB **03203** CIN **O** IBAN **IT8900605503203000000002734**

AVVISO

E' ESCLUSA QUALSIASI ALTRA FORMA DI PAGAMENTO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Esito della verifica _____ eseguita il _____ dall'Ispettore Metrico _____
emesso O.A. n. _____