

Allegato II

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____
Cognome Nome

CODICE FISCALE : _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

IN QUALITA' DI : TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL' IMPRESA _____

CON SEDE IN _____ PROV. _____ VIA _____

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che il laboratorio e tutto il relativo personale sono indipendenti da vincoli di natura commerciale o finanziaria e da rapporti societari con gli utenti metrici;
- che il personale incaricato della verifica è in possesso di una adeguata formazione tecnica e professionale, di conoscenza adeguata delle prescrizioni relative ai controlli;
- di operare secondo un sistema qualità conforme alla UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2005 per le attività per le quali viene presentata la SCIA (da dichiarare solo nel caso in cui il laboratorio sia in possesso della sola certificazione del sistema qualità a fronte della norma UNI EN ISO 9001)

Cuneo, _____

_____ firma

allega: copia del documento di identità in corso di validità

Allegato III

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL TITOLARE/ LEGALE RAPPRESENTANTE E DEL RESPONSABILE DEL LABORATORIO

IL SOTTOSCRITTO _____
Cognome Nome

CODICE FISCALE : _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

IN QUALITA' DI : TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL' IMPRESA _____

CON SEDE IN _____ PROV. _____ VIA _____

IL SOTTOSCRITTO _____
Cognome Nome

CODICE FISCALE : _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

IN QUALITA' DI : RESPONSABILE DEL LABORATORIO

DICHIARA DI IMPEGNARSI

- a conservare, anche mediante supporto informatico, per almeno 5 anni, copia della documentazione comprovante le operazioni di verifica periodica effettuate con le relative registrazioni dei risultati positivi o negativi;
- a trasmettere entro la prima decade del mese successivo alla loro conclusione, alla Camera di commercio competente per territorio copia del rapporto con i dati identificativi e l'esito delle operazioni di verifica periodica effettuate;
- ad inviare alla Camera di commercio, entro 30 giorni dalla conclusione delle visite ispettive, copia del rapporto rilasciato dell'ente di certificazione/accreditamento;
- a rispettare il vincolo del segreto professionale ;
- ad adempiere agli obblighi previsti dal D.M.10/12/2001 e D.M.182/2000;
- a non assumere vincoli di natura commerciale o finanziaria e/o rapporti societari con gli utenti metrici;

Cuneo, _____

Firma : Titolare / Legale rappresentante

Firma : Responsabile del laboratorio

Allegato IV

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PERSONALE DEL LABORATORIO

IL SOTTOSCRITTO _____
Cognome Nome

CODICE FISCALE : _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

IN QUALITA' DI : OPERATORE ADDETTO ALLA VERIFICAZIONE PERIODICA

DEL LABORATORIO DELL' IMPRESA _____

CON SEDE IN _____ PROV. _____ VIA _____

DICHIARA DI IMPEGNARSI

- a rispettare il vincolo del segreto professionale;
- a svolgere l'attività di verifica secondo le modalità stabilite dal D.M. 182/2000 e dalla Direttiva 4 aprile 2003 ;
- a non assumere vincoli di natura commerciale o finanziaria e/o rapporti societari con gli utenti metrici;

Cuneo, _____

firma

Allegato VI: sigilli

CONTRASSEGNO

Il contrassegno da applicare sugli strumenti di misura che hanno superato la verifica periodica deve avere le caratteristiche stabilite dall'articolo 3, comma 2, del D.M. 28 marzo 2000, n. 182, di seguito riportate:

VERIFICA PERIODICA SCADENZA		
MESI	ANNO	MESI
1	(scadenza)	7
2	★	8
3		9
4	Laboratorio CN 00	10
5		11
6		12

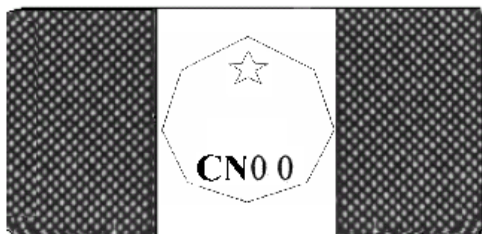
Forma: quadrata

Dimensione lato: \geq a 40mm

Colore: fondo verde con carattere di stampa nero;
sotto l'anno di scadenza deve essere riportato il logotipo del laboratorio accreditato (nell'esempio, la stella) e la scritta "Laboratorio" seguita dalla sigla della provincia "CN" e dal numero identificativo assegnato

SIGILLO DI PROTEZIONE

Il sigillo di protezione da utilizzare per gli strumenti di misura verificati dal laboratorio, secondo le modalità stabilite dall'allegato V del decreto legislativo 517/1992, deve avere le caratteristiche individuate dalla circolare n. 80 del Ministero dell'Industria del 7 ottobre 1993, di seguito riportate:



forma: rettangolare

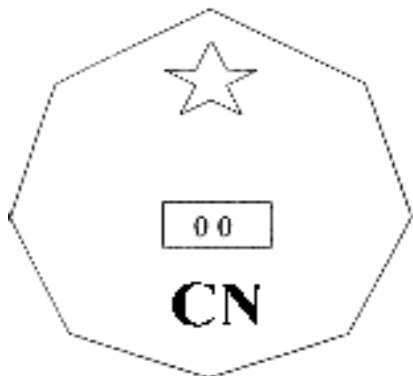
dimensioni: base 25 mm, altezza 12 mm;

colore: nero e bianco, come nell'esempio;

Al centro, nel riquadro bianco di dimensione 7 mm., devono essere riportati con carattere di stampa nero ed inseriti in un ottagono regolare, il logotipo del laboratorio, la sigla della provincia ed il numero identificativo assegnato.

SIGILLO DI GARANZIA

Il sigillo di garanzia utilizzato dai laboratori, da applicare sugli strumenti di misura sottoposti a riparazioni o modifiche ai sensi dell'art. 6 del D.M. 182/2000, deve avere le caratteristiche stabilite nell'allegato alla direttiva ministeriale del 30 luglio 2004, di seguito riportate:



l'impronta è costituita da un ottagono regolare inscritto in un cerchio di diametro superiore a 15 mm;

il numero identificativo del laboratorio assegnato dalla Camera di commercio è posto al centro dell'ottagono, all'interno di un rettangolo;

il logotipo del laboratorio (nell'esempio, la stella) è posto al di sopra del rettangolo;

la sigla della provincia è posta al di sotto del rettangolo.

Allegato VII

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____
Cognome Nome

CODICE FISCALE : _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

IN QUALITA' DI : OPERATORE ADDETTO ALLA VERIFICA PERIODICA

DEL LABORATORIO DELL' IMPRESA _____

CON SEDE IN _____ PROV. _____ VIA _____

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di non avere vincoli di natura commerciale o finanziaria e/o rapporti societari con gli utenti metrici ;

Cuneo, _____

_____ firma

allega: copia del documento di identità in corso di validità

Allegato VII

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____
Cognome Nome

CODICE FISCALE : _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ VIA _____

IN QUALITA' DI : RESPONSABILE DEL LABORATORIO

DELL' IMPRESA _____

CON SEDE IN _____ PROV. _____ VIA _____

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di non avere vincoli di natura commerciale o finanziaria e/o rapporti societari con gli utenti metrici ;

Cuneo, _____

_____ firma

allega: copia del documento di identità in corso di validità