



L'impresa¹
 subentrante all'impresa (eventuale, indicare la ragione sociale).....
 con sede legale in (indicare via, n° civico, comune e provincia).....
 contatti (telefono e/o indirizzo di posta elettronica):.....
 codice fiscale /P.IVA..... Numero REA.....
 Nella persona del suo titolare legale rappresentante
 Signor/ra..... C.F.....
 nato/a ila.....prov.....cap.....
 residente in (indicare via, n° civico, comune e provincia).....

COMUNICA²

Ai sensi dell'art. 8 del D.M. 21/04/2017, N. 93 l'inizio oppure la fine di utilizzo - DEGLI STRUMENTI IN ELENCO:

Parte da compilare se si intende dichiarare l'inizio, con eventuale sostituzione di strumenti:

• **DATA DI INIZIO UTILIZZO** (da parte del titolare)³ dal.....

Strumento temporaneo⁴ : SI NO

Indirizzo (se diverso dal precedente; indicare via, n° civico e comune):

Codice identificativo del punto di prelievo (POD) (se pertinente).....

Codice identificativo del punto di riconsegna (PDR) (se pertinente).....

Tipo di strumento di misura:(Seglistrumentiappartengonoa diversitipi, compilare piùmoduli)

Indicare i numeri di matricola degli strumenti sostituiti (se presenti):

Parte da compilare se si intende dichiarare la fine utilizzo:

• **DATA DI CESSAZIONE o sospensione⁵** dal.....

(eventuale): Si dichiara che l'utilizzo de.... strument.... di cui a... punt... del prospetto che segue è temporaneamente sospeso per (indicare il motivo)⁶

ELENCO (compilare più fogli, se necessario):

	Marca	Modello	Anno marcatura*	Classe di accuratezza*	Divisione*	Portata Max*	N° matricola
1							
2							
3							
4							
5							

Parte da compilarsi per comunicazioni di inizio utilizzo, se pertinente:

Si dichiara che lo/gli stument_ di cui a_ punt_ _____ è/sono già stat_ utilizzat_ in precedenza, e che:

sono dotati di contrassegno attestante il superamento della verifica periodica (indicare gli organismi che lo hanno apposto e la scadenza riportata)

NON sono dotati di contrassegno, e che la data del primo utilizzo risulta essere la seguente (da rilevare dal libretto metrologico, se presente):

Firma - digitale o autografa

Data: _____

(allegare copia del documento di identità in corso di validità in caso di firma autografa)

Informativa generale sui trattamenti dei dati personali da parte della Camera di Commercio della Romagna Forlì-Cesena e Rimini, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 consultabile sul sito <https://www.romagna.camcom.it/>

¹Indicare la denominazione o ragione sociale dell'impresa che utilizza gli strumenti di misura (eventuale timbro) ;

²Il modulo è pensato per comunicare un solo evento (inizio utilizzo oppure fine utilizzo). Esempio: scegliendo "inizio utilizzo", sarà possibile comunicare solo l'inizio utilizzo di strumenti con eventuale sostituzione di altri; servirà un altro modulo per comunicare l'eventuale cessazione di ulteriori strumenti;

³Indicare la data di inizio utilizzo, ANCHE in caso di riutilizzo dello stesso strumento che fosse rimasto temporaneamente inutilizzato (sospensione);

⁴Barrare la voce che interessa;

⁵Indicare l'ultimo giorno in cui lo strumento è stato utilizzato; compilare anche quando si prevede una sospensione temporanea dell'utilizzo;

⁶Qualora lo strumento non venga utilizzato per ferie, chiusure stagionali ed in genere in tutte le situazioni di mancato utilizzo ricorrente, che attengono al normale svolgimento della attività dell'impresa, questa parte non deve essere compilata.

* I campi del prospetto contrassegnati con * non vanno compilati quando il modulo viene utilizzato per comunicare la fine utilizzo di strumenti.