

DATI DEGLI STRUMENTI METRICI DA SOTTOPORREA VERIFICAZIONE METRICA

N.	TIPO	NAZ. <input type="checkbox"/>	MID <input type="checkbox"/>		MATRICOLE PISTOLE EROGATRICI DA VERIFICARE	PRODOTTI EROGATI	PORTATA (l/min o kg/min)	
1	MARCA			VERIFICA DI TUTTE LE PISTOLE EROGATRICI * <input type="checkbox"/>	PISTOLA 1:			
	MODELLO				PISTOLA 2:			
	N° PISTOLE EROGATRICI	N° PISTOLE EROGATRICI_____			PISTOLA 3:			
	MATRICOLA GENERALE				PISTOLA 4:			
	PRODOTTO/I EROGATO/I	SSPb <input type="checkbox"/>	Gasolio <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PISTOLA 5:		
		GPL <input type="checkbox"/>	Metano <input type="checkbox"/>			PISTOLA 6:		
	PORTATA (l/min o kg /min)	BASSA PORTATA: _____	ALTA PORTATA: _____			PISTOLA 7:		
				PISTOLA 8:				
2	MARCA			VERIFICA DI TUTTE LE PISTOLE EROGATRICI * <input type="checkbox"/>	PISTOLA 1:			
	MODELLO				PISTOLA 2:			
	N° PISTOLE EROGATRICI	N° PISTOLE EROGATRICI_____			PISTOLA 3:			
	MATRICOLA GENERALE				PISTOLA 4:			
	PRODOTTO/I EROGATO/I	SSPb <input type="checkbox"/>	Gasolio <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PISTOLA 5:		
		GPL <input type="checkbox"/>	Metano <input type="checkbox"/>			PISTOLA 6:		
	PORTATA (l/min o kg /min)	BASSA PORTATA: _____	ALTA PORTATA: _____			PISTOLA 7:		
				PISTOLA 8:				
3	MARCA			VERIFICA DI TUTTE LE PISTOLE EROGATRICI * <input type="checkbox"/>	PISTOLA 1:			
	MODELLO				PISTOLA 2:			
	N° PISTOLE EROGATRICI	N° PISTOLE EROGATRICI_____			PISTOLA 3:			
	MATRICOLA GENERALE				PISTOLA 4:			
	PRODOTTO/I EROGATO/I	SSPb <input type="checkbox"/>	Gasolio <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PISTOLA 5:		
		GPL <input type="checkbox"/>	Metano <input type="checkbox"/>			PISTOLA 6:		
	PORTATA (l/min o kg /min)	BASSA PORTATA: _____	ALTA PORTATA: _____			PISTOLA 7:		
				PISTOLA 8:				

N.	TIPO	NAZ. <input type="checkbox"/>	MID <input type="checkbox"/>		MATRICOLE PISTOLE EROGATRICI DA VERIFICARE	PRODOTTI EROGATI	PORTATA l/min o kg/min)
4	MARCA			VERIFICA DI TUTTE LE PISTOLE EROGATRICI * <input type="checkbox"/>	PISTOLA 1:		
	MODELLO				PISTOLA 2:		
	N° PISTOLE EROGATRICI	N° PISTOLE EROGATRICI_____			PISTOLA 3:		
	MATRICOLA GENERALE				PISTOLA 4:		
	PRODOTTO/I EROGATO/I	SSPb <input type="checkbox"/>	Gasolio <input type="checkbox"/>		PISTOLA 5:		
		GPL <input type="checkbox"/>	Metano <input type="checkbox"/>			PISTOLA 6:	
PORTATA (l/min o kg /min)	BASSA PORTATA:	ALTA PORTATA:	PISTOLA 7:				
	_____	_____	PISTOLA 8:				
N.	TIPO	NAZ. <input type="checkbox"/>	MID <input type="checkbox"/>		MATRICOLE PISTOLE EROGATRICI DA VERIFICARE	PRODOTTI EROGATI	PORTATA l/min o kg/min)
5	MARCA			VERIFICA DI TUTTE LE PISTOLE EROGATRICI * <input type="checkbox"/>	PISTOLA 1:		
	MODELLO				PISTOLA 2:		
	N° PISTOLE EROGATRICI	N° PISTOLE EROGATRICI_____			PISTOLA 3:		
	MATRICOLA GENERALE				PISTOLA 4:		
	PRODOTTO/I EROGATO/I	SSPb <input type="checkbox"/>	Gasolio <input type="checkbox"/>		PISTOLA 5:		
		GPL <input type="checkbox"/>	Metano <input type="checkbox"/>			PISTOLA 6:	
PORTATA (l/min o kg /min)	BASSA PORTATA:	ALTA PORTATA:	PISTOLA 7:				
	_____	_____	PISTOLA 8:				
N.	TIPO	NAZ. <input type="checkbox"/>	MID <input type="checkbox"/>		MATRICOLE PISTOLE EROGATRICI DA VERIFICARE	PRODOTTI EROGATI	PORTATA l/min o kg/min)
6	MARCA			VERIFICA DI TUTTE LE PISTOLE EROGATRICI * <input type="checkbox"/>	PISTOLA 1:		
	MODELLO				PISTOLA 2:		
	N° PISTOLE EROGATRICI	N° PISTOLE EROGATRICI_____			PISTOLA 3:		
	MATRICOLA GENERALE				PISTOLA 4:		
	PRODOTTO/I EROGATO/I	SSPb <input type="checkbox"/>	Gasolio <input type="checkbox"/>		PISTOLA 5:		
		GPL <input type="checkbox"/>	Metano <input type="checkbox"/>			PISTOLA 6:	
PORTATA (l/min o kg /min)	BASSA PORTATA:	ALTA PORTATA:	PISTOLA 7:				
	_____	_____	PISTOLA 8:				

*APPORRE UNA "X" NEL CASO SI DESIDERA LA VERIFICA DI TUTTE LE PISTOLE EROGATRICI INDICANDO LA SOLA MATRICOLA GENERALE DELLO STRUMENTO DI MISURA DA VERIFICARE

NOTE: _____

Specifica la seguente modalità di pagamento:

- Contanti o Assegno (all'atto della verifica metrica)
- Bonifico bancario IBAN IT59G0617504608000013763580 intestato a Quadrifoglio S.r.l.

Specifica la seguente modalità di **ESECUZIONE DEL SERVIZIO**:

- ESECUZIONE DEL SERVIZIO SECONDO NORMATIVA VIGENTE;
- ESECUZIONE DEL SERVIZIO SECONDO LA PROCEDURA INDICATA DAL TITOLARE DELLO STRUMENTO CHE SI ALLEGA ALLA PRESENTE

CHIEDE ALTRESÌ CHE:

Gli venga fornito un nuovo libretto metrologico per ciascuno degli strumenti di misura detenuti

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN CASO DI PRIMA VERIFICA

*Copia delle certificazioni di conformità dei sopra indicati strumenti di misura;
Copia del verbale di collaudo dell'impianto carburanti/Licenza di Esercizio;
Copia della comunicazione alla CCIAA dell'avvenuta messa in esercizio dei sopra indicati strumenti di misura;
Copia della SCIA/CPI protocollati presso i VVF in corso di validità;
Fotocopia del documento di identità del titolare/legale rappresentante;*

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN CASO DI VERIFICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA

Copia del rapporto di lavoro a seguito dell'intervento effettuato;

Data _____

Timbro Ditta e firma leggibile

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____ ricevuta e letta l'informativa resa dal Titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Reg. UE 2016 /679:

esprime il proprio consenso nega il proprio consenso
al trattamento dei suoi dati personali (**in caso di diniego il presente contratto/richiesta di verifica/preventivo non potrà essere concluso**).

esprime il proprio consenso nega il proprio consenso
alla comunicazione ed alla diffusione dei dati a **terzi per finalità proprie del presente contratto**.

Data _____

Firma _____