



Organismo di ispezione LMR LE 375
Via R. Paziienza, 68 - 73048 Nardo' (Le) - P.IVA 05026360759
tel/fax 0833.1936388 - cell 3421247964 e-mail
organismolmr@tiscali.it



ISP N° 458 E

**MODULO RICHIESTA/OFFERTA/ORDINE PER LA VERIFICAZIONE PERIODICA DI STRUMENTI METRICI
IN CONFORMITA' AL D.M. N.93/17 E SECONDO LA IO7.1.1.**

Titolare dello strumento metrico (Cliente)

NR. OFFERTA/ORDINE

Ragione Sociale: _____
Indirizzo: _____ N°: _____
Città/Comune: _____ Prov.: _____ Tel. _____
P.IVA: _____ Cod. Fiscale: _____ mail: _____

Luogo di ubicazione dello strumento (compilare solo nel caso in cui l'ubicazione sia diversa da dati soggetto metrico)

Ragione Sociale: _____
Indirizzo: _____ N°: _____
Città/Comune: _____ Prov.: _____

(compilare solo nel caso in cui lo strumento sia utilizzato su aree pubbliche/mercati ecc.. indicare indirizzo completo)

mercato di: _____

Dati tecnici degli strumenti per i quali si richiede la verifica periodica

(se necessario allegare ulteriore elenco)

Tipologia		Marca	Modello	Matricola	Portata kg	Divisione g	Spazio riservato all'ODI LMR		
Electronico	Meccanico						Costo €	PIANO DI LEGALIZZAZIONE	
							CLEA	PROD	DICH RT

TOTALE COSTO VERIFICA: € _____ + I.V.A 22%.

a seguito di:

- scadenza naturale della verifica periodica riparazione dello strumento
 ordine di aggiustamento emesso dalla C.C.I.A.A. di _____

VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA: 30 GIORNI dalla data nr. 2

Modalità di pagamento:

- anticipato, con Bonifico Bancario intestato a: LMR SOCIETA' COOPERATIVA; IBAN: IT24W053857982000000003915
 a fine Verifica con: assegno bancario contante Bonifico Bancario intestato a: LMR SOCIETA' COOPERATIVA; IBAN: IT24W053857982000000003915

L'intervento è da eseguirsi presso:

- La sede dell'Organismo di ispezione Luogo di utilizzo dello strumento metrico

La verifica periodica verrà effettuata entro 45 giorni dalla data nr. 3 del presente modulo rich/off/ordine compilato e firmato dal titolare dello strumento.

L'ispettore Incaricato per la Verificazione è RIGLIACO GIOVANNI CARROZZA AMLETO BERTI ADELE

1 _____
Data Firma del titolare dello strumento metrico (accettazione offerta/ordine)

2 _____
Data Firma del RT LMR (offerta)

3 _____
Data Firma del RT LMR (ordine)

Firma n.3 da parte di RT esplicita presa in carico della verifica nei contratti svolti in campo in presenza di RT. In assenza di RT la firma e il timbro del cliente (previa comunicazione telefonica e revisione e firma(3) di RT) indicano la presa in carico della Verificazione da da parte dell'Odi.

PRIVACY
Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, successivamente modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018 a recepimento del Regolamento UE 2016/679 noto come General Data Protection Regulation (GDPR), LMR SOCIETA' COOPERATIVA, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al servizio richiesto. Il trattamento dei dati avviene in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza, impedendo accessi non autorizzati. Il titolare dello strumento può, in qualsiasi momento, esercitare, ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 21, del GDPR, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.
La firma apposta sul presente documento, autorizza il titolare al trattamento dei dati personali.