

PREVENTIVO VERIFICAZIONE PERIODICA

Preventivo N.del.....

Spett.le
.....
Via.....Città.....Pr.....
P. IVA.....REA.....
Tel.....SDI.....
e-mail.....
Luogo di utilizzo (se differente)
Via.....Città.....Pr.....

Con la presente si invia preventivo per l'esecuzione dell'attività di verificaione periodica, su tutto il territorio nazionale, eseguita dalla nostra divisione ispettiva, MT Italia S.r.l.s. in qualità di Organismo di Ispezione di tipo C, abilitata da Unioncamere con numero identificativo RM383 di cui alla SCIA presentata in data 28/03/2022, presente sul sito internet Unioncamere <https://www.metrologialeale.unioncamere.it/organismi-verificazione-periodica/mt-italia-srls>, in conformità ai requisiti della norma UNI CEI EN ISO 17020:2012 e secondo quanto previsto dal D.M. 93 del 21 aprile 2017, come riportato nel certificato di accreditamento n.475E, rilasciato da Accredia per i seguenti strumenti per pesare a funzionamento non automatico – NAWI:

- strumenti per pesare a funzionamento non automatico con indicazione digitale – NAWI – Classe I – con portata massima fino a 1 kg;
- strumenti per pesare a funzionamento non automatico con indicazione digitale – NAWI – Classe II – con portata massima fino a 15 kg;
- strumenti per pesare a funzionamento non automatico con indicazione digitale – NAWI – Classe III e IIII con portata massima fino a 150 kg;

| DESCRIZIONE | Q.Tà | PREZZO UNITARIO | IMPORTO | IVA(%) |
|-------------------------|------|-----------------|---------|--------|
| | | | | 22 |
| | | | | |
| MPONIBILE | | | | € |
| TOTALE IVA | | | | € |
| TOTALE DOCUMENTO | | | | € |

Verificazione periodica da effettuarsi presso: luogo di installazione Laboratorio MT ITALIA sede della Ditta delegata

A seguito di: scadenza verificaione periodica riparazione dello strumento ordine di aggiustamento emesso dalla CCIAA di _____

**PREVENTIVO VERIFICAZIONE PERIODICA****ELENCO DEGLI STRUMENTI DA SOTTOPORRE A VERIFICAZIONE PERIODICA**

| Costruttore | Modello | Matricola | Portata Massima (kg) | Divisione (g) | Classe | Decreto di approvazione | Messa in servizio | Presenza Libretto Metrologico | |
|-------------|---------|-----------|----------------------------|------------------|--------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------|----|
| | | | | | | | | SI | NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

PREVENTIVO VERIFICAZIONE PERIODICA**DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO DEL LIBRETTO METROLOGICO***(Compilazione a cura del Titolare dello strumento)*

Il Titolare dello strumento dichiara di avere smarrito il libretto originale dei seguenti strumenti per pesare, per i quali richiede al presente Organismo, il rilascio del duplicato: _____

Data ____/____/____

Firma leggibile del Titolare dello strumento _____

CONDIZIONI GENERALI PREVENTIVO

| | |
|--|---|
| Pagamento | |
| Tempi di esecuzione | L'accettazione della presente offerta vale come contratto tra le parti. La data di ricezione del presente modulo, timbrato e firmato per accettazione dal cliente, rappresenta la data dalla quale decorrono le tempistiche di legge per l'effettuazione della verifica. Il contratto diventerà esecutivo e vincolerà le parti solo in seguito al riesame effettuato dall'organismo. Un esito negativo del riesame verrà comunicato dall'organismo alle parti coinvolte entro 5 giorni lavorativi dalla ricezione dello stesso. Se entro tale termine le parti coinvolte non ricevessero comunicazioni da parte dell'organismo, il contratto si ritiene esecutivo vincolando le parti al rispetto di quanto riportato nel contratto sottoscritto, ed affidando incarico a MT Italia di eseguire le verificazioni oggetto del contratto entro 45 giorni (rif. Art.4, comma 8 – 16 del D.M.93/2017) |
| Validità offerta | 30 giorni |
| I.V.A. | I prezzi sono da intendersi al netto dell'I.V.A. |
| Ispettori tecnici | Tatiana Lori, Benedeto Bjanku, Roberto Coltella, Federica Pietrobono, Gabriele Delli Castelli, Alessio Vannoli. Il Cliente ha la possibilità di ruscare i nominativi degli ispettori sopra indicati entro 5 giorni dalla data della comunicazione formalizzando e motivando la richiesta via email a info@mtitaliaretail.com ; in caso di mancata comunicazione si considerano accettati gli ispettori sopra indicati. |
| Certificato di Ispezione | Verrà consegnato entro 10 giorni dalla verifica periodica eseguita, tramite e-mail o posta ordinaria al Titolare dello strumento. In caso di Ditta delegata, il Certificato di Ispezione verrà consegnato a quest'ultima e per conoscenza al Titolare dello strumento secondo le modalità sopra indicate |
| Libretto metrologico | Rilascio del libretto metrologico ai sensi dell'art.4, comma 12 del D.M. 93/2017. In presenza di delega, la Ditta delegata, si impegna alla consegna del Libretto Metrologico al Titolare dello strumento. |
| Incarico alla Verificazione periodica | La restituzione all'Organismo del presente preventivo timbrato e firmato da parte del Cliente, costituisce l'incarico formale per l'avvio delle attività di ispezione ai sensi della normativa D.M. 21 aprile 2017 n.93, nonché l'accettazione delle condizioni contrattuali ed economiche definite nell'offerta. |
| Informativa privacy | Con la firma del contratto il cliente autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) alla comunicazione ed alla diffusione dei dati a terzi per finalità proprie ed esclusive del presente contratto |

Il Responsabile Tecnico
Tatiana Lori

PREVENTIVO VERIFICAZIONE PERIODICA

DELEGA ALLO SVOLGIMENTO DELLE PRATICHE PER L'ATTIVITA' DI VERIFICAZIONE PERIODICA
(da compilare solo in presenza di delegato)

Il sottoscritto (delegante) _____ in qualità di Titolare dello/gli Strumento/i sopra elencato/i

DELEGA

la Ditta _____:

Che si impegnerà:

- alla presentazione degli strumenti metrici alla verifica periodica all'Organismo di Ispezione MT Italia;
- ad inoltrare il presente preventivo di verifica periodica compilato in ogni sua parte;
- al ritiro del libretto metrologico previsto dal D.M. 93/2017 relativo agli strumenti dei quali lo stesso è Titolare;
- a farsi carico della fatturazione oggetto del presente preventivo;
- ad inviare al sottoscritto, Titolare dello Strumento, il Certificato di Ispezione via email, posta ordinaria o di persona.

| Luogo e data | Timbro e Firma leggibile del delegante Titolare dello strumento |
|--------------|---|
| | |

ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL PREVENTIVO DI VERIFICAZIONE PERIODICA

1) Accettazione delle condizioni generali di fornitura del preventivo di verifica periodica

| Luogo e data | Timbro e Firma leggibile del Titolare dello strumento | Timbro e Firma leggibile del Delegato |
|--------------|---|---------------------------------------|
| | | |

2) Accettazione delle condizioni contenute nel Regolamento Generale per le Verificazioni periodiche
disponibile nell'ultima versione in vigore sul sito internet <https://www.mtitaliaretail.com/it/organismo-di-ispezione/>, è possibile inoltre richiederne una copia all'Organismo di Ispezione.

| Luogo e data | Timbro e Firma leggibile del Titolare dello strumento | Timbro e Firma leggibile del Delegato |
|--------------|---|---------------------------------------|
| | | |

3) Ai sensi e per gli effetti degli art.1341 e 1342 c.c., si approvano specificatamente le seguenti clausole riportate nel "Regolamento generale per le verificazioni periodiche": n.5 Condizioni generali, n.6.5 Esecuzione della Verifica Periodica, n.8 Adempimenti a carico del committente, n.9 Condizioni economiche, n.15.1 Utilizzo del Certificato di Ispezione, n.12 Protezione dei dati personali, n.13 Reclami, ricorsi e contenziosi.

| Luogo e data | Timbro e Firma leggibile del Titolare dello strumento | Timbro e Firma leggibile del Delegato |
|--------------|---|---------------------------------------|
| | | |

Restituire il presente modulo d'ordine compilato, timbrato e firmato in ogni sua parte per posta ordinaria o via e-mail a info@mtitaliaretail.com

PREVENTIVO VERIFICAZIONE PERIODICA

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI ISPEZIONE

RIESAME DEL CONTRATTO

(Compilazione a cura del Responsabile Tecnico)

Analisi della fattibilità

Valutazione della fattibilità tecnica dell'attività di ispezione richiesta in funzione dell'accreditamento posseduto.

Valutazione dei dati contenuti nel presente preventivo che devono soddisfare tutti i requisiti applicabili; la documentazione è completa e chiara, ossia non lascia adito a dubbi interpretativi, e risulta congruente tra le sue varie parti. Il cliente richiedente l'ispezione risulta presente nell'elenco dei Titolari degli strumenti di misura presente sui siti delle camere di commercio e consultabili dal pubblico.

Data Riesame ___/___/___

Esito: POSITIVO NEGATIVO

RT Dott.ssa Tatiana Lori - firma per approvazione _____

ASSEGNAZIONE INCARICO PER L'ESECUZIONE DELLA VERIFICAZIONE PERIODICA

FEDERICA PIETROBONO TATIANA LORI BENEDETO BJANKU ROBERTO COLTELLA
 ALESSIO VANNOLI GABRIELE DELLI CASTELLI

Da eseguire il ___/___/___