



MODULO

Rev.05 ML-M-03-2-5

RICHIESTA VERIFICA PERIODICA

Il sottoscritto utente metrico:

**Richiede al**  
**Laboratorio Metrologico METRICLAB**  
**Via Abruzzi, 15-a 90144 Palermo**

L'esecuzione della **Verifica Periodica**, per gli strumenti sotto elencati utilizzati per la propria attività, a seguito di:

Scadenza

Riparazione

Ordine aggiustamento

<i>Tipo</i> (*)	Marca	Modello	Matricola	Portata l/min	n. pistole	Riparato (**)

**Legenda:**(\*) **Inserire il codice del dispositivo nella colonna**(\*\*) **inserire una X in caso di riparazione****A=** complesso di misura nazionale**B =** Complessi MID

Parte riservata al Laboratorio:

Ricevuta :	n. reg.	Operatore
------------	---------	-----------

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma utente