

Alla cortese attenzione del Titolare strumento Offerta/ordine n del

Di seguito Vi sottoponiamo l'offerta per il servizio di verifica periodica dei
vostri strumenti di misura effettuato dall'Organismo di Ispezione Accreditato UNI
CEI EN ISO/IEC 17020 e abilitato da UNIONCAMERE ai sensi del Decreto 21
aprile 2017, n.93

richiesta in data

presso il luogo di utilizzo (da concordare) Presso il laboratorio previo appuntamento

alle condizioni di seguito esposte

Ragione sociale		Legale rappr.	
Indirizzo legale e n. civico			
Luogo di utilizzo			
CAP	Località	Provincia:	
P.IVA	N. REA		
Tel	SDI	E-mail / PEC	

N.B. – Tutti i dati anagrafici sono necessari ed indispensabili

Q.tà	Tipologia servizio	Codice	Prezzo cad.	Totale
	Verifica Periodica Strumento NAWI Kg 0-3 div.< 1g	VERIFICA3		
	Verifica Periodica Strumento NAWI Kg 0-30	VERIFICA30		
	Verifica Periodica Strumento NAWI Kg 31-300	VERIFICA300		
	Verifica Periodica Strumento NAWI Kg 301-600	VERIFICA600		
	Verifica Periodica Strumento NAWI Kg 601-1500	VERIFICA1500		
	Diritto di chiamata A/R 20<50 Km	CHIAMATAOdI		
	Trasporto masse / zavorra	TRASPORTOOdI		
	Chilometri di percorrenza A/R > 50 Km	VIAGGIOOdI		
	Duplicato Libretto Metrologico	LIBRETTOOdI		
	Sconto - Importo Concordato	SCONTOOdI		
	Importo Totale+ IVA			

Firmando questa offerta il Titolare si impegna a prendere visione e ad accettare il Regolamento di Verifica periodica (M-RSVP) pubblicato sul sito dell'Organismo di Ispezione M.D.S. DI AFFINI IVANO & C. s.a.s. all'indirizzo: <https://mdssas.it/organismo-ispezione/>
In caso di impossibilità da parte del Titolare di accedere ad internet, lo stesso è tenuto a chiederne copia cartacea all'Organismo M.D.S. DI AFFINI IVANO & C. s.a.s. che provvederà ad inviarglielo via posta elettronica o a consegnarlo al momento della richiesta.
A esito positivo delle prove accertate, verranno apposti sullo strumento il contrassegno di verifica periodica con validità prevista come da disposizioni Decreto 93/2017 e relativi sigilli legali come da piano di legalizzazione.
Verrà inoltre rilasciato il Certificato di verifica periodica e il Libretto Metrologico nel caso lo strumento non ne sia ancora dotato. Gli Attestati rilasciati dall'Ispettore si intendono confermati se non diversamente comunicato dall'Organismo entro 7 giorni.

Si informa che gli ispettori che potranno eseguire la verifica periodica sono:

- Sig. Stefano Affini
- Sig. Enrico Affini

Nel caso vogliate ricusare un ispettore, questo è possibile, previa Vs. comunicazione scritta riportando le motivazioni che Vi hanno portato a tale decisione. Sarà cura del nostro ufficio valutare con Voi la situazione e venire incontro alle Vs. richieste.

Per verifica periodica, si intende: "l'attività per accertare il mantenimento nel tempo dell'affidabilità metrologica degli strumenti di misura legali finalizzata alla tutela della fede pubblica, nonché la verifica dell'integrità dei sigilli (anche elettronici), etichette o altri elementi di protezione previsti dalle norme vigenti".

Tutte le attività previste per la verifica periodica sono svolte con il fine ultimo di regolarizzare la vostra posizione e quella degli strumenti, da voi detenuti e usati in rapporto con terzi, nei confronti delle leggi metriche vigenti.

N.B.: Se gli strumenti di pesatura oggetto della verifica risulteranno **con esito negativo** (esempio strumento non funzionante o che necessita di una manutenzione preventiva e/o di una regolazione) la vostra organizzazione provvederà a farlo riparare e successivamente consentire allo stesso di superare la verifica metrologica successiva. Nel caso di esito negativo della verifica, il titolare viene

informato all'atto della firma del Certificato di verifica che lo strumento non può essere utilizzato fino alla sua riparazione e successiva verifica periodica

Attenzione: Poiché le attività sia in fase di prevenzione che in fase di esecuzione periodica prevedono dei "fermo-macchina" necessita che da parte del Titolare fossero evidenziate particolari esigenze per gli opportuni accordi.

È responsabilità del Titolare dello strumento rendere lo strumento soggetto a verifica nonché l'ambiente ove lo stesso è installato, conforme alle direttive indicate dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i. in merito alla sicurezza nonché consentire il libero accesso e ad assicurare la presenza, durante il periodo in cui sono effettuati i servizi di verifica, di un rappresentante autorizzato a firmare i rapporti d'intervento redatti sul luogo.

Il Titolare dello strumento e l'Organismo di Ispezione M.D.S. DI AFFINI IVANO & C. s.a.s. si obbligano a cooperare nell'attuazione delle misure di prevenzione e protezione dai rischi sul lavoro che possano incidere sull'attività lavorativa, oggetto della verifica e a coordinare i propri interventi di protezione e di prevenzione dei rischi in comune, cui sono esposti i tecnici preposti al servizio. M.D.S. DI AFFINI IVANO & C. s.a.s. dichiara di servirsi di personale inquadrato e assicurato secondo quanto previsto dalla Legge vigente. In ottemperanza al D.Lgs. 81/08 e s.m.i. il Titolare dello strumento dovrà mettere a disposizione, in caso di necessità, un adeguato supporto tecnico (es. carrello elevatore e relativo operatore) per la movimentazione di pesi e/o masse all'interno dei vari reparti durante lo svolgimento della verifica, e su specifica richiesta, della zavorra per raggiungere la portata massima dello strumento di pesatura. Pertanto, nel caso tali obblighi non vengano rispettati da parte del Titolare, non sarà possibile l'esecuzione della verifica periodica da parte dell'Organismo.

Contrattualistica	Condizioni di fornitura
Esecuzione Lavori:	Da concordare con ns sede dalle ore 8:30 alle 12:30 e dalle 15:00 alle 19:00 tutti i giorni lavorativi
Fatturazione:	Completamento verifica
Pagamento:	Come in uso
Note:	Sono escluse eventuali operazioni di manutenzione preventiva e/o riparazioni

Rimanendo a completa disposizione per eventuali/necessari chiarimenti, cogliamo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Responsabile Odl
Stefano Affini
Lettera firmata in originale

Io sottoscritto _____ titolare dello/degli strumenti di misura come in elenco, accetto l'offerta e **dichiaro di aver preso visione del Regolamento del servizio di verifica periodica** dell'Organismo di Ispezione M.D.S. DI AFFINI IVANO & C. s.a.s. valido alla data di sottoscrizione. In caso di variazione del Regolamento tra la data di sottoscrizione e l'erogazione del servizio l'Odl invierà al Titolare l'aggiornamento per la relativa presa visione e accettazione dell'ultima revisione in vigore all'atto dell'erogazione del servizio. L'Allegato per la raccolta dati "M-DATI-VP Raccolta Dati Verificazione" è parte integrante del presente documento.

Città	Data	Per presa visione e accettazione (timbro e firma del Titolare)
-------	------	---

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile si approvano specificamente le seguenti clausole del Regolamento del servizio di verifica periodica:

- 4.2 Erogazione del servizio ispettivo, secondo e terzo capoverso
- 6.2 Ricorsi, secondo capoverso
- 6.3 Tribunale di competenza
- 9.1 Diritti e doveri del Cliente
- 10 Generalità.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto l'informativa ai sensi art. 13 del D.Lgs 196/03 e art. 13 del Regolamento UE di Protezione dei dati n. 679/2016 (GDPR). I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito delle prestazioni contrattuali dettagliate nel contratto sottoscritto tra le Parti: verifica periodica degli strumenti di misura per il soddisfacimento degli adempimenti cogenti a supporto della fede pubblica (Decreto 21 aprile 2017, n. 93). I dati di verifica periodica, compreso l'esito, verranno trasmessi, ai sensi del citato Decreto 93, alle autorità competenti (UNIONCAMERE) ed eventualmente agli Enti di accreditamento dell'Organismo di ispezione (ACCREDIA) e per l'esecuzione degli adempimenti amministrativo/contabili (ivi compresi gli obblighi normativi e cogenti). I trattamenti effettuati tramite l'ausilio di strumenti cartacei /informatici non prevedono l'impiego di processi decisionali automatizzati riguardo ai dati della vs. ragione sociale e degli strumenti.

Città	Data	Per presa visione e accettazione (timbro e firma del Titolare)
-------	------	---

Riservato all'ufficio: Ricevuta verbalmente dal sig. _____ Data ultima verifica: _____ (Rif. DM 21/04/2017 n.93)
Riesame del contratto (RT): _____ Data: _____