

Via Lazio 87, 20090 Buccinasco (MI) ☎ 0245713365 📠 0245713381 🌐 www.bilco.it ✉ bilco@bilco.it P.IVA 00408140150

Il sottoscritto Colombi Osvaldo in qualità di responsabile del Laboratorio Metrologico **BILCO** accreditato dalla CCIAA di Milano – organismo notificato 0251- con determina del segretario generale N° 780 del 5 maggio 03 per l'esecuzione della verifica periodica di strumenti ai sensi dell'articolo 4 del DM 182-2000 per le grandezze MASSE e BILANCE.

ATTESTA

Che in data odierna, si è proceduto alla verifica periodica dello strumento di seguito identificato.

STRUMENTO	MARCA	MODELLO	MATRICOLA	PORTATA kg	DIVISIONE (e)

Verifica avvenuta a seguito

- Riparazione
- Ordine di aggiustamento N° _____ del _____ - _____ emesso dalla CCIAA di _____
- Attestato di non conformità emesso dal Laboratorio Accreditato N° _____
- Scadenza della validità della verifica precedente

L'UTENTE METRICO:

Soc/Ditta	P.IVA /C.F.	Rea
Indirizzo	Cap. Comune	Provincia
Il legale rappresentante Sig.		

- La verifica è stata eseguita presso la sede del laboratorio La verifica è stata eseguita nella seguente località

Indirizzo	Cap.	Comune	Provincia
------------------	-------------	---------------	------------------

Per l'esecuzione della verifica periodica si sono utilizzate masse di lavoro certificate, la cui catena di rintracciabilità inizia dalle unità del Sistema Internazionale (SI). Ad ogni massa di lavoro è associata una massa, provvista a sua volta, di un certificato rilasciato da un laboratorio accreditato e riconosciuto in ambito EA. La data delle tarature e la tracciabilità è comprovata dal documento N° 23 BILCO. Le masse effettivamente utilizzate in questa verifica periodica, sono indicate nel report conservato presso il laboratorio metrologico BILCO che rimarrà a disposizione per 5 anni. Tutti i documenti indicati, sono a disposizione per la visione dei funzionari CCIAA, presso il laboratorio metrologico BILCO.

<input type="checkbox"/> L'apparecchio NON è risultato conforme alle prescrizioni di legge	<input type="checkbox"/> L'apparecchio È risultato conforme alle prescrizioni di legge				
<input type="checkbox"/> Risulta fuori del campo degli errori massimi previsti dalla vigente normativa	Quindi si è proceduto alla suggellazione utilizzando N° _____ sigilli/impronte di protezione che riportano il logo depositato del laboratorio e/o il numero identificativo assegnato. Si è inoltre provveduto ad applicare la targhetta di verifica che riporta la data di scadenza				
<input type="checkbox"/> Presenta difetti tali da pregiudicare l'affidabilità metrologica					
<input type="checkbox"/> Non presenta integri i sigilli di protezione	<table border="1"> <tr> <td>Mese (numero)</td> <td>Anno</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Mese (numero)	Anno		
Mese (numero)	Anno				

Attestato di conformità. Presente Assente, da richiedere al fabbricante a cura dell'utente.

Il responsabile del laboratorio	L'utente metrico
Attestato N°	Data
Copia del presente è rilasciata all'utente metrico	