

Allegato II

(articolo 4, comma 3; articolo 8, comma 5; articolo 14, comma 1, lettera b))

Disegno indicativo di libretto metrologico

1 Frontespizio

BILANCIA AUTOMATICA (Decreto legislativo 2 febbraio 2007, n. 22 – Allegato MI-006)	
TIPO:	
UTENTE	
Nome: _____	
Indirizzo: _____ _____	
IDENTIFICAZIONE DELLO STRUMENTO	
Fabbricante: _____	
Modello: _____	Classe: _____
N° di serie: _____	
Attestazione di esame CE del tipo o di progetto: _____	
ACCERTAMENTO DELLA CONFORMITA'	
Organismo notificato N° _____	Data
Modulo/i di accertamento della conformità: _____	Periodicità della verifica Anni: _____
Riferimenti dei sigilli elettronici: _____ *	
Libretto Originale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

2. Pagina 2 di copertina

Art. 14 del D.M. 18 gennaio 2011, n. 31.

Obblighi degli utenti metrici

1. Gli utenti metrici soggetti all'obbligo della verifica periodica:

- a) comunicano alla Camera di commercio competente la data di inizio dell'utilizzo delle bilance automatiche;
- b) garantiscono il corretto funzionamento delle loro bilance automatiche, conservando la documentazione a corredo dello strumento prevista dal decreto, il libretto metrologico che deve contenere almeno gli elementi informativi riportati nel modello di cui all'allegato II;
- c) mantengono l'integrità dell'etichetta apposta in sede di verifica periodica, nonché di ogni altro marchio, sigillo di garanzia anche di tipo elettronico o elemento di protezione;
- d) eseguono le riparazioni necessarie ad adeguare le bilance automatiche alle norme regolamentari, qualora intendano continuare ad utilizzarle;
- e) curano l'integrità dei sigilli provvisori di cui richiedono l'applicazione al riparatore.

3. Fogli interni

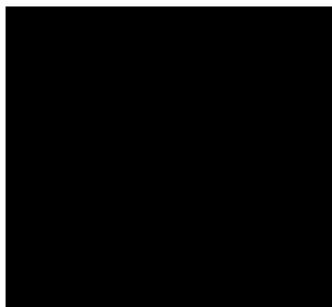
INTERVENTI	Verifica periodica <input type="checkbox"/>	Riparazione (Non contestuale a verifica periodica) <input type="checkbox"/>	Riparazione e verifica periodica <input type="checkbox"/>
VERIFICA PERIODICA			
Data:			
LABORATORIO: RAGIONE SOCIALE - INDIRIZZO - NUMERO IDENTIFICATIVO	RESPINTO <input type="checkbox"/>	ACCETTATO <input type="checkbox"/>	
	OSSERVAZIONI	INCARICATO DEL LABORATORIO	
Riferimenti dei sigilli elettronici e/o materiali:			
FIRMA UTENTE		FIRMA INCARICATO LABORATORIO	
RIPARAZIONE (NON CONTESTUALE A VERIFICA PERIODICA)			
Data:			
RIPARATORE: RAGIONE SOCIALE - INDIRIZZO - PARTITA IVA			
DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO			
Riferimenti dei sigilli elettronici e/o materiali rimossi e sostituiti con quelli provvisori:			
FIRMA UTENTE		FIRMA INCARICATO RIPARAZIONE	
RIPARAZIONE E VERIFICA PERIODICA			
Data:			
LABORATORIO: RAGIONE SOCIALE - INDIRIZZO - NUMERO IDENTIFICATIVO	RESPINTO <input type="checkbox"/>	ACCETTATO <input type="checkbox"/>	
	OSSERVAZIONI	INCARICATO DEL LABORATORIO	
DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO			
Riferimenti dei sigilli elettronici e/o materiali:			
FIRMA UTENTE		FIRMA INCARICATO LABORATORIO	

Allegato III

(articolo 4, comma 5; articolo 8, comma 3; articolo 9, comma 1; articolo 10, commi 6 ed 8))

Disegni contrassegni

1. Contrassegno strumenti non conformi



Contrassegno da applicare sugli strumenti di misura ritenuti non conformi all'esito della verifica periodica o dei controlli casuali.

Dimensioni dell'etichetta quadrata (40 mm di lato)

Colori: "Scritte nere su fondo rosso"

2. Contrassegno da applicare sugli strumenti di misura ritenuti conformi all'esito della verifica periodica.

VERIFICAZIONE PERIODICA SCADENZA		
MESE	ANNO	MESE
1	XXXX (anno di scadenza)	7
2		8
3		9
4	Elementi identificativi del laboratorio	10
5		11
6		12

Caratteristiche: Forma quadrata
Dimensione lato ≥ 40 mm
Colore: fondo verde con carattere di stampa nero