

Richiesta Verificazione Periodica

La presente non costituisce ordine di verifica.

Si da luogo all'iter di verifica periodica all'atto della sottoscrizione dell'offerta e presa visione del regolamento REG01 dell'Organismo d'Ispezione della COMIP Srl.

Ragione sociale titolare dello strumento: _____

Insegna _____ Codice Punto Vendita (ove presente) _____

Sede legale/indirizzo titolare dello strumento (fatturazione):

Città _____ Via _____ n° _____ CAP _____

C.F. _____ P.IVA _____

Referente: _____ Contatti : _____

Sede strumenti, luogo della verifica periodica (intervento):

RAGIONE SOCIALE (se diversa): _____

Città _____ Via _____ n° _____ CAP _____

C.F. _____ P.IVA _____

Referente: _____ Contatti : _____

Dati utili per la pianificazione delle attività

TIPO IMPIANTO: ☐ URBANO ☐ EXTRAURBANO ☐ AUTOSTRADALE ☐ ALTRO _____

TURNO: ☐ UNICO ☐ SPEZZATO ☐ H24

APERTURA ORE _____ CHIUSURA ORE _____ CHIUSURA PAUSA PRANZO (eventuale) _____

GIORNO DI RIPOSO (eventuale) _____

Dettagli della richiesta

☐ verifica periodica a seguito di ordine di aggiustamento

☐ verifica periodica a seguito di scadenza

☐ prima verifica periodica

☐ verifica periodica a seguito di riparazione

Data riparazione ____/____/____ (allegare rapporto/i se manutentore diverso da Co.M.I.P. S.r.l.)

Nominativo ditta di manutenzione _____

Dati degli strumenti da sottoporre a verifica periodica

Tipo *	Fabbricante Modello	Matricola	Approvazione metrologica	Numero Pistole				Portata Max
				Benzina/Gasolio	GPL	Metano	Altro (da specificare)	

*** Legenda**

[1] multidispenser 4 pistole

[2] multidispenser 6 pistole

[3] multidispenser 8 pistole

[4] dispenser singola pistola

[5] dispenser doppia pistola

[6] altro _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali – D.Lgs. n°196/03, GDPR n°2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 26 del Decreto Legislativo n°196/2003 e successive modifiche, e in riferimento all'articolo 13 del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati n°2016/679 – GDPR, l'Organismo d'Ispezione della COMIP Srl, quale titolare del trattamento, informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi normativi relativi alle attività di verifica periodica richiesti. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma necessario ai fini dell'attivazione del processo di verifica periodica richiesto. Tutte le informazioni fornite e acquisite dal Cliente verranno trattate con la massima riservatezza esclusivamente dal personale dell'Organismo d'Ispezione della COMIP Srl, adeguatamente formato a tale scopo. La documentazione sarà custodita dall'Organismo per il periodo previsto di 10 anni.

La comunicazione e/o diffusione dei dati avverrà esclusivamente per soddisfare i requisiti richiesti della normativa e dai regolamenti vigenti in materia di verifica periodica degli strumenti di misura e vigilanza degli Organismi di verifica. Possono essere, altresì, comunicati dati se richiesti da organi di vigilanza o autorità giudiziarie.

L'Organismo d'Ispezione della COMIP Srl non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, comma 1 e 4 del GDPR n°2016/679, e non effettua nessun trasferimento di dati presso Paesi membri dell'Unione Europea e/o paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

In applicazione del GDPR, il titolare dei dati può in qualsiasi momento richiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, opposizione e revoca dei dati conferiti mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo comiplab@certificazioneposta.it, oppure mediante lettera raccomandata da inviare a :

COMIP Srl Organismo d'Ispezione - SP1 Acate-Dirillo km 1,3 - 97011 ACATE (RG).

Con la firma al presente modulo, si esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data

Timbro e Firma del Titolare dello strumento, o di un suo delegato¹

¹ Nel caso di firme per delega, allegare copia della delega sottoscritta dal Titolare dallo Strumento.

Spazio riservato all'Organismo d'Ispezione della Co.M.I.P. S.r.l.:

Data ricezione: ____/____/____ Esito riesame della richiesta: _____

Offerta n°: _____