

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UTILIZZO STRUMENTO METRICO DA INVIARE ALLA CAMERA DI COMMERCIO  
(D.M. 21 aprile 2017, n. 93)



Camera di Commercio  
Ravenna

Alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura  
di Ravenna  
Vle L.C. Farini 14 - 48121 Ravenna  
Ufficio Metrico – e-mail: [ufficio.metrico@ra.camcom.it](mailto:ufficio.metrico@ra.camcom.it)  
pec: [protocollo@ra.legalmail.camcom.it](mailto:protocollo@ra.legalmail.camcom.it)

L'impresa<sup>1</sup> .....  
via e n. civico.....tel.....  
con sede legale nel comune di.....prov.....cap.....  
codice fiscale /P.IVA.....Numero REA.....  
Nella persona del suo titolare/ legale rappresentante  
Signor/ra.....C.F.....  
nato/a il .....a.....prov.....cap.....  
via e n. civico.....

**COMUNICA**

• <sup>2</sup> NUOVA INSTALLAZIONE - (DATA DI INIZIO UTILIZZO)<sup>3</sup> dal.....

Strumento temporaneo <sup>2</sup> :    SI •    NO •

Tipo di strumento di misura: .....  
(luogo di utilizzo) presso la sede di.....(prov.....) via e n. civico.....  
Codice identificativo del punto di prelievo (POD) (se pertinente).....  
Codice identificativo del punto di riconsegna (PDR) (se pertinente).....

	Marca / Fabbricante	Modello	Port. Max	Anno marcatura	Numero di matricola/serie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Se necessario, allegare ulteriore elenco

• <sup>2</sup> DATA DI CESSAZIONE *dello strumento* - anche non definitiva (sospensione) - (DATA FINE UTILIZZO)<sup>4</sup> dal.....

Tipo di strumento di misura:.....  
Codice identificativo del punto di prelievo (POD) (se pertinente).....  
Codice identificativo del punto di riconsegna (PDR) (se pertinente).....

	Marca / Fabbricante	Modello	Port. Max	Anno marcatura	Numero di matricola/serie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Se necessario, allegare ulteriore elenco

**(eventuale):** Si dichiara che l'utilizzo de.... strument.... di cui a... punt... del prospetto precedente è temporaneamente  
sospeso per (indicare il motivo) <sup>5</sup> .....

Data \_\_\_\_\_

Firma - digitale o autografa  
\_\_\_\_\_

*(Allegare copia del documento di identità in corso di validità in caso di firma non digitale)*

Informativa generale sui trattamenti dei dati personali da parte della Camera di Commercio di Ravenna, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 consultabile sul sito <https://www.ra.camcom.gov.it>

<sup>1</sup>Indicare la denominazione o ragione sociale dell'impresa che utilizza gli strumenti di misura (eventuale timbro);

<sup>2</sup>Barrare la voce che interessa;

<sup>3</sup> Indicare la data di inizio utilizzo, ANCHE in caso di riutilizzo dello stesso strumento che fosse rimasto temporaneamente inutilizzato (sospensione);

<sup>4</sup> Indicare l'ultimo giorno in cui lo strumento è stato utilizzato; compilare anche quando si prevede una sospensione temporanea dell'utilizzo;

<sup>5</sup> Qualora lo strumento non venga utilizzato per ferie, chiusure stagionali ed in genere in tutte le situazioni di mancato utilizzo ricorrente, che attengono al normale svolgimento della attività dell'impresa, questa parte non deve essere compilata.

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ IN CASO DI FIRMA NON DIGITALE**