



01655

**SACILE & DELUCCHI**

Organismo di Ispezione di Tipo C

**SC LAB**

Via Volturmo, 18r 16129 GENOVA

TEL/FAX +39 010 58 10 58

e-mail odi@saciledelucchi.it

UNIONCAMERE n.° 341

ALL. 7.4.3.C CERTIFICATO

## CERTIFICATO DI VERIFICAZIONE PERIODICA

<b>Data della verifica</b>	15/03/2025	<b>Data del certificato con riesame</b>	03/03/2025	<b>Certificato N°</b>	2025 ca 00024
----------------------------	------------	---	------------	-----------------------	---------------

in data odierna si è provveduto alla verifica periodica degli strumenti sottodescritti

Tipo	Matricola	Marca	Modello	Portata	Div e	Certificato N°
bilancia elettronica	T 66026	Dini Argeo	ASB15	6/15 kg	2/5 g	CE M 18 0126
					2/5 g	DK 0199.646

A seguito di riparazione effettuata da: ROMANO' S.N.C.

versione software **CLASSE**

A seguito scadenza della validità della verifica precedente

1.02

III

In uso e soggetto agli obblighi di verifica periodica dell'impresa:

Numero REA P.IVA	Ragione Sociale	Legale Rappresentante	Indirizzo	Località
## REA ## ## P. IVA ##	## RAGIONE SOCIALE ##		## INDIRIZZO ##	## LOCALITA ## (##)

**Ubicazione Strumento** via Ciel Mezzano 17, Campomorone (GE)

Verifica effettuata presso la sede dell'Organismo  Verifica effettuata presso il Cliente  Verifica effettuata presso il bilancista / intermediario

Per le operazioni di verifica periodica si sono utilizzati i seguenti campioni di lavoro dotati di riferibilità ai campioni nazionali o interna:

Tipo	Marca	Modello	Matricola	Certificato emesso da o verificazione metrica effettuata da	Scadenza
masse campioni KIT B	Pasquali Pesi	1 mg-10 kg	B-B1-B2-B3	M40/2025 del 16/01/'25	16/01/2026

<b>CONTROLLO VISIVO</b>	Sigilli regolari	<input checked="" type="checkbox"/>	Indicazioni metrologiche regolari	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>CONTATORE DI EVENTI</b>	Presente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
<b>CONTROLLO LIBRETTO METROLOGICO</b>	Presente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fornitura libretto	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**esito POSITIVO**

**esito NEGATIVO**

Si è quindi proceduto alla suggellatura prevista dal piano di legalizzazione, applicando n° (02) sigilli e la targhetta di verifica la quale riporta la data di scadenza.

I risultati delle misurazioni ed i fogli di prova non compresi in questo certificato sono comunque disponibili su richiesta delle competenti autorità e dal titolare dello strumento in quanto archiviati presso la sede del laboratorio. (vedi rapporto di prova N. 2025 ca 00024)

Una copia del presente certificato viene consegnata/spedita al titolare dello strumento

Il presente certificato è trasmesso alla Camera di Commercio competente tramite il portale Telemaco

Firma dell'ispettore dell'Odi

Carlo Sacile

Verifica effettuata in data 03/03/2025

data di scadenza del presente certificato:

15/03/2028

Firma del Responsabile dell'Odi o del Sostituto

Marco Mazzone

Riesame effettuato in data 03/03/2025