

- FAC-SIMILE -

Rapporto di verifica periodica N. **Data :**

Utente : Attività :

Legale : Via :

Città : Tel :

Luogo della verifica (se diverso dalla sede) Verifica effettuata presso la sede del laboratorio

Strumento tipo : Marca :

Modello : Matricola :

Ammesso alla verifica metrica con :

Portata : Unità di formato :

Classe : Dispositivo di mantenimento dello zero : **AR** (Dispositivo di Alta Risoluzione) :

Sigilli N° : Sigilli regolari : Indicazioni metrologiche regolari :

Verifica da eseguire a seguito di riparazione effettuata da : A seguito di scadenza della validità della verifica periodica

Su ordine di aggiustamento N. : Del : Emesso da CCIAA di :

Masse campione utilizzate

Matricola	Classe

Esito della prova	
-------------------	--

4) PROVA DI MOBILITA' INDICAZIONE DIGITALE (Rif. EN 45501 A 4.8.2)

Divisioni n	Massa L	Indicazione	Carico rimosso			Indicazione I 2	

Esito della prova	
-------------------	--

NOTE ESPLICATIVE

1. Le prove sono state effettuate secondo quanto specificato nel DM 28 marzo 2000 n. 182 e in riferimento alla Norma UNI CEI EN 45501.
2. Le prove di cui sono riportati i risultati vale nelle condizioni operative ed ambientali riscontrate.
3. La bilancia è stata tarata in "valore convenzionale di massa", cioè indicherà la massa di un oggetto di densità 8000 kg m^{-3} in grado di equilibrare il misurando in aria di densità $1,2 \text{ kg m}^{-3}$, alla temperatura $20 \text{ }^\circ\text{C}$.

Esito delle prove

Lo strumento è risultato **CONFORME** alle prescrizioni di legge

Lo strumento è risultato **NON CONFORME** alle prescrizioni di legge in quanto :

Risulta fuori dal campo degli errori massimi permessi dalla vigente normativa;

Presenta difetti tali da pregiudicare l'affidabilità metrologica;

Non presenta integri tutti i sigilli di protezione previsti dal provvedimento di ammissione a verifica e dagli eventuali piani di legalizzazione.

Data:

Luogo:

Firma leggibile utente metrico

Firma dell'Operatore
