



“Associazione Nazionale”

Aziende Produttrici, Importatrici
e Distributrici di prodotti e servizi
dell'I.C.T.



Promuove e collabora
all'organizzazione di



Aderente a



Confederazione Generale
Italiana delle Imprese, delle
Attività Professionali e
del Lavoro Autonomo

Premio e-Proc



Via Sangro, 13/A – 20132 Milano
telefono 02 28381307
telefax 02 2841032
E-Mail: segreteria@comufficio.it
www.comufficio.it
Codice Fiscale 01796460150
Partita IVA 09556140151

**Ai Produttori Sistemi di Pesatura
Ai Laboratori Sistemi di Pesatura
Loro sedi**

Milano, 17 giugno 2015

Oggetto: Indagine Sistemi di Pesatura

Egregio Operatore,

con l'intento di raccogliere degli elementi che ci consentano di approfondire le tematiche metrologiche a Lei note, quali:

- la Direttiva 31/2014;
- la nuova norma EN 45501:2015
- proposta di procedura per la certificazione dei propri prodotti

ci potrebbe essere di grande aiuto avere una dichiarazione di orientamento da parte Sua, utile per impostare poi sul territorio delle riunioni di approfondimento sui temi indicati.

Le alleghiamo una sintetica scheda di indagine confidando possa dedicare qualche minuto del suo tempo per la compilazione e rispedirla ai riferimenti indicati.

Stiamo approfondendo con il Ministero dello Sviluppo Economico e con Unioncamere i percorsi più opportuni per il nostro settore.

La ringraziamo per la gentile collaborazione e Le porgiamo cordiali saluti.

Il Direttore Generale
Fabrizio Venturini

Egregio Responsabile del Laboratorio Metrologico,
 l'Associazione Comufficio/Co.Me.Lab. intende approfondire con Unioncamere gli aspetti legati alla verifica periodica degli strumenti di misura; ci aiuterebbe poter raccogliere Sue indicazioni.
 Ringraziando per la collaborazione Le chiediamo cortesemente di compilare il seguente breve questionario.

STRUMENTI NAWI		
1	Valuta positivamente la proposta di far gestire direttamente da Unioncamere abilitazioni e rinnovi anziché dagli uffici delle CCIAA locali?	SI [] NO []
2	Di seguito riportiamo alcuni argomenti sollecitati nei vari incontri effettuati, fornisca cortesemente una sua impressione.	
	a) Rileva una mancanza di uniformità nei regolamenti delle varie CCIAA?	SI [] NO []
	b) Rileva differenze marcate nei costi di abilitazione e di mantenimento?	SI [] NO []
	c) Rileva da parte delle CCIAA una applicazione di tariffe troppo basse rispetto ai costi che devono affrontare i laboratori?	SI [] NO []
	d) Valuta sul suo mercato una attività di sorveglianza continua da parte delle CCIAA?	SI [] NO []
3	Come valuta l'idea di inserire l'obbligo della comunicazione preventiva?	SI [] NO []
	a) È preferibile farlo solo per gli strumenti con portata superiore ai 6000 kg?	SI [] NO []
STRUMENTI AWI (DIRETTIVA MID)		
4	Ritenete che i costi previsti da Unioncamere siano troppo elevati e non permettano ad altri laboratori di accedere a questa attività?	SI [] NO []
5	È opportuno trovare modalità diverse di audit che permettano una riduzione dei costi?	SI [] NO []
6	Valuterebbe positivamente se Comufficio/Co.Me.Lab., diventasse partner nelle attività di audit di Unioncamere?	SI [] NO []
Spazio per commenti note o altri punti ritenuti importanti:		

AZIENDA

Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale	Partita I.V.A.
_____		_____	_____
Via/Piazza	CAP	Città	Prov.
_____	_____	_____	_____
Telefono	Fax	E-mail	
_____	_____	_____	

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, Vi informiamo che i dati personali da Voi forniti, ovvero altrimenti acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, sono oggetto di trattamento con procedure informatiche o manuali. L'azienda assicura che il trattamento dei suddetti dati, raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, nonché pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento, verrà eseguito in modo lecito e corretto, da soggetti autorizzati e con l'impiego delle opportune misure di sicurezza, così come richiesto dalla Legge, per tutte le finalità connesse. La informiamo che, in ottemperanza a quanto stabilito dal citato D. Lgs. 196/2003, Lei ha il diritto di conoscere, modificare, far cancellare e opporsi al trattamento dei Suoi dati personali.

Data: _____

Timbro e firma: _____