## **LETTERA DI RICHIESTA PROVE** *(non Legge 1086/71)*

|  |  |
| --- | --- |
| Il Richiedente: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome o denominazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indirizzo) |
| Nella qualità di1: | □ Richiedente* Direttore dei lavori
* Collaudatore
* RUP
* CTU
* Direttore di Stabilimento o Produzione
* Altro……………………………….
 | Spazio riservato al Laboratorio |
| **n°** |
| **Data:** |
| Rilascia, ai sensi della vigente normativa in materia, la seguente dichiarazione: |
| **LAVORO E PROVENIENZA DEI CAMPIONI** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ubicazione immobile |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Richiedente |  | Tel. | Pec.Email |
| Impresa |  | Tel. | Pec.Email |
| Proprietario |  | Tel. | Pec.Email |
| Ente Appaltante |  | Tel. | Pec.Email |
| Direttore di stabilimento/Produzione |  | Tel. | Pec.Email |
| Persona che porta i campioni (si allega documento d’identità) | Persona che ritira i certificati (si allega documento d’identità) |
| Nome e Cognome | Firma | Nome e Cognome | Firma |
|  |  |  |  |
| E’ richiesta la procedura d’urgenza (con supplemento del 30%) □ |
| Si richiedono : Certificati cartacei □ Certificati digitali via pec □ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTESTAZIONE FATTURA:** |  | Spazio riservato al laboratorio | FIRMA DELL’INCARICATO |
| Ragione sociale  |
| Indirizzo  |
| Città |
| Codice Fiscale | P.IVA |
| Codice identificativo Unitario | PEC |  |

1) La richiesta deve essere sottoscritta (FIRMATA e TIMBRATA) dal Direttore del Lavori o altra figura titolata a richiedere prove ufficiali (collaudatore, RUP, CTU, ,ect). DPR N.380/2001, Art. 59 – Circolare n.7617/2010 altrimenti verrà emesso al posto del Certificato di prova un Rapporto di prova.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Spazio riservato al Laboratorio |  |
| **n°** | **Data:** |

|  |
| --- |
| **TIPO DI INDAGINI** |
| Quantità | Tipo | Note |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  | Firma del Richiedente in qualità di 1).......................................... |
|  | FIRMA DELL’INCARICATO |
|
|

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 a tutela della Privacy, considerato che AlfaLab S.r.l. utilizza i dati personali dei propri clienti per la gestione amministrativa e l’informazione commerciale, con la presente ne autorizzo il trattamento secondo le procedure interne da questa predisposte.