|  |  |
| --- | --- |
| n. verbale di  accettazione | **AL LABORATORIO PROVE MATERIALI DELL’ISTITUTO MALIGNANI – UDINE**  RICHIESTA PROVE DI LABORATORIO |

Il sottoscritto richiedente chiede l’esecuzione delle prove sui componenti/prodotti/materiali specificati nel seguito, ed il rilascio del relativo rapporto di prova.

Chiede altresì che la consegna e la fatturazione avvengano secondo le modalità sotto indicate.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RICHIEDENTE** | *Richiedente:* | in qualità di (specificare): |
|  |
| *Indirizzo:* | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AZIENDA** | *Intestazione:* |
|  |
| *Indirizzo:* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMITTENTE** | *Intestazione:* |
|  |
| *Indirizzo:* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FATTURAZIONE** | *Intestatario fattura:* | | | | |
|  | | richiedente | azienda | committente |
| *Partita IVA:* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| *Codice fiscale:* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| *Email per spedizione fattura:* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVE RICHIESTE** | *Materiali o componenti da sottoporre a prova (indicare la denominazione che si desidera sul frontespizio del rapporto di prova, compresi gli* *elementi identificativi)* |
|  |
| *Tipo di prove:* |
|  |
| *Norme di riferimento:* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAPPORTO DI PROVA** | *Formato:* | *Consegna:* | *Delega per la consegna:* |
| cartaceo (n.copie) | ritiro a mano  posta ordinaria | azienda  committente |
| *Consegna:* | | |
| PDF con firma digitale | | |
| *Email per avviso o per spedizione rapporto di prova* | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARAZIONI** | Si richiede la restituzione dei campioni inviati (si raccomanda di concordare con il laboratorio il ritiro della spedizione da parte del corriere)  Non si richiede la restituzione dei campioni inviati  Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che in ogni caso il laboratorio si impegna alla conservazione del materiale per 90 giorni dalla data di emissione del rapporto di prova e successivamente procede alla distruzione definitiva e allo smaltimento a norma di legge.  Dichiara inoltre di aver preso visione dell’Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 presente al link: www.malignani.ud.it/privacy | | Data | |
|  | |
| Firma del richiedente | |
|  | |
|  | |  | | D\_UFF\_08 - Modello Domanda P2 |