

RICHIESTA PROVE DI LABORATORIO (art. 59 D.P.R. 380/2001)

(Allegati n. ___ fogli di distinta prove)

ai sensi del: D.M. 17.01.2018 D.M. 14.01.2008 altro _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il Sottoscritto Richiedente <input type="checkbox"/> Direttore dei Lavori <input type="checkbox"/> Collaudatore <input type="checkbox"/> Tecnico Incaricato <input type="checkbox"/> Altro _____	
Nome e Cognome:	
Indirizzo:	
Città:	Tel/Fax: _____

Dati Cantiere <input type="checkbox"/> Nuova Costruzione <input type="checkbox"/> Intervento ex-novo su costruzione esistente <input type="checkbox"/> Costruzione esistente	
Indirizzo e Città:	
Committente delle Opere:	Tel: _____
	E-mail: _____
Impresa:	
Direttore Lavori:	

Consegna dei provini al Laboratorio	(Nome e Cognome) _____ (munito di un documento di riconoscimento) (Ruolo) <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> Collaudatore <input type="checkbox"/> Tecn. Incaricato da DL <input type="checkbox"/> Committente <input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> Altro _____
--	---

Modalità di Consegna dei Certificati / Rapporti: (Barrare una sola opzione)	1) in formato <u>cartaceo</u> , presso il Laboratorio (presentarsi con copia del Verbale di Accettazione e di un documento di riconoscimento) al: <input type="checkbox"/> Richiedente <input type="checkbox"/> Delegato (Nome e Cognome) _____
	2) in formato <u>cartaceo</u> , spediti per raccomandata A.R. a: <input type="checkbox"/> (Nome e Indirizzo): _____ <i>N.B. Nel caso di spedizione per posta, il Laboratorio addebiterà i relativi costi vigenti</i>
	3) in formato PDF/A, firmati digitalmente, all'indirizzo PEC del DL o Collaudatore: <input type="checkbox"/> (indirizzo PEC) _____
Maggiorazione per urgenza:	Dal momento dell'accettazione: <input type="checkbox"/> 24h (+ 50%) <input type="checkbox"/> 48h (+ 30%)

Pagamento: <input type="checkbox"/> contanti <input type="checkbox"/> bonifico bancario <input type="checkbox"/> assegno bancario
Coordinate Bancarie: UBI Banca s.p.a. – Filiale di Osimo – IBAN IT28J 03111 37491 000000000959 <i>N.B. Salvo diversi accordi con il Laboratorio, la consegna del Certificato di Prova avverrà ad avvenuto pagamento</i>

Dati Fattura Elettronica:	Split Payment: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Reverse Charge: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Rag. Sociale:		
Indirizzo:		
Cap e Città:	IVA:	(22%, salvo presentazione della dichiarazione di IVA agevolata)
Tel/Fax:	E-mail:	
C. F.:	P. Iva:	
Cod. univoco:	PEC:	
CIG:	CUP:	
Altro:		

- La sottoscrizione della presente Richiesta comporta l'accettazione delle Condizioni Generali, consultabili su www.sidlab.it o presso il Laboratorio stesso
 - Le Richieste e Distinte di Prova non sottoscritte e timbrate dal Direttore dei Lavori o altra figura titolata a richiedere prove ufficiali (Collaudatore, RUP, CTU, ecc.) non possono fare parte dell'insieme statistico che serve per la determinazione della resistenza caratteristica del materiale; in tal caso, pertanto, il Laboratorio effettua le prove ed emette un semplice Rapporto di Prova che non costituisce Certificato utile ai fini della procedura prevista dalla legge 1086/71 (come indicato dalle Norme vigenti ed indicazioni ministeriali)
 - Il/la Richiedente, che sottoscrive la presente richiesta, autorizza il Laboratorio SIDLAB s.r.l. al trattamento dei propri dati personali e di eventuali terzi* per le sole finalità della presente Richiesta di Prove, nel rispetto del Codice sulla Privacy Dlgs 196/03 e del Regolamento UE 679/2016 GDPR; l'informativa completa che illustra le finalità del trattamento, le modalità di conservazione ed i diritti dell'interessato è disponibile sul sito www.sidlab.it.
 - Il Vs. nominativo e quello di eventuali terzi* è inserito nella Newsletter del Laboratorio al fine di inviarVi notifiche su aggiornamenti normativi e legislativi riguardanti le prove su materiali da costruzione o inerenti l'attività del Laboratorio. Qualora non desideriate essere più contattati potete cancellarvi al ricevimento della Newsletter mediante specifico link.
- * Altre parti indicate nella richiesta di prove quali ad esempio destinatari della fatturazione, Committente delle opere, Imprese esecutrici, ecc.

<i>Spazio riservato al Laboratorio</i>
V. A. n.
del

SOTTOSCRITTA DAL RICHIEDENTE IN QUALITÀ DI:	Data:
<input type="checkbox"/> DIRETTORE DEI LAVORI <input type="checkbox"/> COLLAUDATORE <input type="checkbox"/> TECNICO INCARICATO <input type="checkbox"/> ALTRO	 _____ TIMBRO e FIRMA (in originale) Timbro <u>obbligatorio</u> per prove di accettazione in cantiere, ai sensi del D.M. 17/01/2018