

RICHIESTA PRESTAZIONE ARPAE

SCHEMA ANAGRAFICA E RICHIESTA PREVENTIVO PER CAMPIONAMENTO / ANALISI

Compilazione a carico e responsabilità del richiedente**Barrare la casella interessata**Azienda: Registrata EMAS certificata ECOLABEL certificata ISO 14001

(produrre autocertificazione ai sensi normative vigenti, si prevede una riduzione del 30% per EMAS e ECOLABEL, del 15% su ISO 14001; indicare la data di fine validità delle certificazioni)

RICHIEDENTE DITTA PERSONA FISICARAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME Eventuale referente per la pratica Sede Legale/Indirizzo via n Comune Provincia CAP Tel Numero Partita IVA Codice Fiscale PEC e-mail

Indirizzo per invio rapporti di prova (solo se diversi dai precedenti)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME Sede Legale/Indirizzo via n Comune Provincia CAP Tel Numero Partita IVA Codice Fiscale PEC e-mail

Indirizzo per invio fattura/Bollettino PagoPA (solo se diversi dai precedenti)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME

Sede Legale/Indirizzo via n

Comune Provincia

CAP Tel

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC e-mail

Modalità di pagamento: a ricevimento del Bollettino PagoPA/fattura

Modalità di trasmissione Preventivo: posta ordinaria e-mail PEC

Modalità di trasmissione Rapporto di prova: posta ordinaria PEC

Modalità di trasmissione fattura/Bollettino PagoPA: posta ordinaria PEC

Viene rilasciato il modulo relativo all'informazione in materia di protezione dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE

ANALISI: CAMPIONAMENTO E ANALISI:

indicare materiale/matrice/ambito (acque di scarico, terreno, acque di dialisi ecc); n. di campioni (esatto o stimato); eventuale elenco dei parametri da ricercare (se noti) o motivo della richiesta di analisi; altre informazioni utili (modalità campionamento; luogo di prelievo....) ed indicare se deve essere fornito il dichiarazione di conformità.

Materiale/matrice/ambito	<input type="text"/>
Campionamento eseguito da	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> ARPAE <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>
n. campioni (anche indicativo)	<input type="checkbox"/> N° definito <input type="text"/> <input type="checkbox"/> N° indicativo <input type="text"/> <input type="checkbox"/> N° non definibile
Frequenza di campionamento/durata della prestazione	<input type="checkbox"/> campionamento in unica risoluzione <input type="text"/> <input type="checkbox"/> campionamento dilazionato durata prevista <input type="text"/>
Motivo richiesta/elenco parametri (è possibile rimandare ad un allegato)	<input type="text"/>
<p>Il cliente che necessita di dichiarazione di conformità deve esplicitamente farne richiesta scritta, nello spazio sottostante, concordando con il Laboratorio la regola decisionale. <i>Dichiarazione di conformità: Dichiarazione di soddisfacimento di un requisito fissato a priori e verificato a posteriori, secondo la regola decisionale definita e concordata con il cliente</i></p> <input type="text"/>	

Da compilare solo in caso di campione/i conferiti contestualmente alla richiesta

Consegnato/i da : <input type="text"/> <i>(indicare Cognome e Nome)</i>	
Campionamento eseguito da <input type="text"/>	Data e ora del prelievo <input type="text"/>
Luogo prelievo: <input type="text"/>	T°C (prelievo)* = <input type="text"/> <small>* se disponibile</small>

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Compilazione a carico di Arpae, Area Prevenzione Ambientale / Laboratorio Multisito

CODICE PREVENTIVO