



Format - Richiesta prestazione Arpae (parere, campionamento e prestazioni analitiche: scarichi piattaforme marine)

Richiesta prestazione Arpae (parere, campionamento e prestazioni analitiche: scarichi piattaforme marine)

SCHEDA ANAGRAFICA CAMPIONAMENTO E PRESTAZIONI ANALITICHE (SCARICHI PIATTAFORME MARINE)

Azienda: Registrata EMAS certificata ECOLABEL certificata ISO 14001

(produrre autocertificazione ai sensi del DPR 445/00; indicare la data di fine validità delle certificazioni)

N.B.: si prevede una riduzione dell'importo della prestazione pari al 30 % per EMAS/ECOLABEL e 15% per ISO 14001

RICHIEDENTE (a chi va intestato il Bollettino PagoPA)

DITTA

PERSONA FISICA

RAGIONE 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 (solo se non si ha una casella PEC)

Indirizzo per invio del Bollettino PagoPA (solo se diverso dal precedente)

RAGIONE SOCIALE/COGNOME NOME

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



Format - Richiesta prestazione Arpae (parere, campionamento e prestazioni analitiche: scarichi piattaforme marine)

Numero Partita IVA

Codice Fiscale

PEC e-mail

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento del Bollettino PagoPA.

Modalità di trasmissione preventivo posta ordinaria e-mail PEC

Modalità di trasmissione Rapporto di prova: posta ordinaria e-mail PEC

Modalità di trasmissione fattura/Bollettino PagoPA posta ordinaria PEC

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento del Bollettino PagoPA.

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

Compilazione a carico di Arpae

n. pratica Sinadoc

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE

ANALISI: CAMPIONAMENTO E ANALISI:

Punto di prelievo	<input type="text"/>
n. campioni	<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="checkbox"/> campionamento dilazionato durata prevista <input type="text"/>
Analisi richieste	<i>vedi Tabella Parametri allegata (pacchetto analitico specifico)</i> <input type="text"/>
Altre informazioni	<input type="text"/>

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Compilazione a carico di Arpae CODICE PREVENTIVO