



Format - Richiesta prestazione Arpae (campionamento e prestazioni analitiche: dragaggio acque marine/superficiali, ripascimenti)

Richiesta prestazione Arpae (campionamento e prestazioni analitiche: dragaggio acque marine/superficiali, ripascimenti)

SCHEDA ANAGRAFICA CAMPIONAMENTO E PRESTAZIONI ANALITICHE (DRAGAGGIO ACQUE MARINE/SUPERFICIALI, RIPASCIMENTI)

Barrare la casella interessata

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



Format - Richiesta prestazione Arpae (campionamento e prestazioni analitiche: dragaggio acque marine/superficiali, ripascimenti)

Comune Provincia
CAP Tel
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 **Bollettino PagoPA** 'posta ordinaria 'PEC

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

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE

' ANALISI: ' CAMPIONAMENTO E ANALISI:

| | |
|---|---|
| Materiale/matrice/ambito | <input type="text"/> |
| 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="text"/> <input type="checkbox"/> 'campionamento dilazionato durata prevista <input type="text"/> |
| Analisi richieste | vedi Tabella Parametri allegata <input type="text"/> |

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(Compilazione a carico di Arpae) CODICE PREVENTIVO: