

## 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