



FERRARA DEPARTMENT
Via Annibale Zucchini, 69 - 44122 Ferrara
Tel.: +39 0532 56771 - Fax: +39 0532 56119

SOCOTEC ITALIA Srl - P.Iva 01872430648
Sede Legale: Via Bariola, 101-103 - 20020 Lainate (MI)
Tel.: +39 02 9375 0000 - Fax: +39 02 9375 0099
www.socotec.it

RIF. VERBALE ACCETT.

N°

PEC: labfe.socotecitalia@legalmail.it

Spazio riservato al laboratorio

**RICHIESTA PROVE SU MATERIALI DA COSTRUZIONE
AI SENSI DELLA LEGGE N°1086/71 - C.M. 7617/STC**

N°

DATA

IL RICHIEDENTE* (in qualità di Direttore dei Lavori o altra figura titolata a richiedere prove ufficiali [collaudatore, RUP, CTU, etc.]):

Nome/Cognome : Titolo (Dir. Lav. o altra figura titolata) :

Via: Città: Prov: Cap:

Mail : PEC :

Tel : P.IVA : Cod. Fisc. :

IL COMMITTENTE

Nome/Cognome:.....

Via: Città: Prov: Cap:

Mail: PEC:

Tel: P.IVA: Cod. Fisc.:

DATI DEL CANTIERE*

Cantiere :

Opera :

Impresa Esecutrice : Proprietà :

INTESTAZIONE DELLA FATTURA (se intestatario diverso dal richiedente)* :

Nominativo /
Rag. Sociale : SDI (Fatt. Elettronica).....

Via: Città: Prov: Cap:

Mail: PEC:

Tel: P.IVA: Cod. Fisc.:

MODALITÀ RITIRO DEI CERTIFICATI (specificare la modalità di ritiro)* :

Consegna in formato cartaceo : al Richiedente al Delegato (nome/cognome):

Consegna in formato digitale : Invio in formato elettronico all'indirizzo PEC del Richiedente

DELEGA CONSEGNA MATERIALI ED EVENTUALE RITIRO DEI CERTIFICATI

Il Richiedente di cui sopra delega il/la sig./sig.ra:(Doc. Identità Tipo..... N°.....)

alla conservazione del materiale oggetto della presente richiesta prove e successiva richiesta prove e successiva consegna dello stesso presso sede Lab. Ufficiale

al ritiro delle certificazioni ufficiali emesse in formato cartaceo

N.B.: In caso di delega allegare alla richiesta fotocopia dei documenti di identità sia delegante che del delegato

PROCEDURA D'URGENZA

(Barrare se richiesto)

MAGGIORAZIONE DEL 25 %

La richiesta della procedura d'urgenza comporta la maggiorazione delle tariffe del 25% (Previa disponibilità del Laboratorio)

IL RICHIEDENTE ()**

(Direttore dei Lavori o altra figura titolata)

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA ()**

(se diverso da richiedente)

(*) campi obbligatori - (**) firma e timbro in originale

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati a Voi richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'incarico ricevuto e comunicati a terzi solo in forza di dispositivi di legge (uffici amministrativi, finanziari, Ministeri competenti, ecc). I dati verranno gestiti da personale dell'azienda

