

<b>PG 4.4/1</b>	<b>PROCEDURA GESTIONALE RICHIESTE OFFERTE E CONTRATTI punto 7.1</b>	 <b>ChemiLab</b>
<b>M4.4/1/1R</b>	<b>GESTIONE CAMPIONI E PROVE - RICHIESTA DI ANALISI RIFIUTI -</b>	

Da:  _____  _____  _____  _____	Spett.le Laboratorio di Analisi <b>Chemilab</b> Via A.Vici 8d 06034 – Foligno (PG) Tel-Fax 0742/350809 Web: <a href="http://www.chemilab.org">www.chemilab.org</a> E-mail: <a href="mailto:ciancaleoni@chemilab.org">ciancaleoni@chemilab.org</a>
---	---

Vi conferiamo l'incarico per l'analisi delle seguenti matrici/campioni:

	Rif	T°arr.	Verifiche conformità

**Note:**

- Elenco prove cui sottoporre il campione:
  - Secondo Normative Vigenti.
  - Secondo Accordi, Preventivi, Listino prezzi, Contratto tra il Responsabile della Ditta e il Direttore del Laboratorio.
  - Secondo Standard di sicurezza/qualità interni all'Azienda.
  - RIFERIMENTO PREZZI: PREVENTIVO/CONTRATTO  TARIFFARIO M4.4/1/8
  - Il produttore/detentore del rifiuto, sulla base della conoscenza del ciclo tecnologico produttivo, esclude la presenza nel rifiuto tal quale di PCB, PCDD, PCDF e di altri P.O.P. di cui Regolamento (CE) n. 1342/14 e non ne ha richiesto determinazione analitica
2. I campioni verranno conservati per 30 gg. dopo il termine delle prove su richiesta del Cliente:  SI  NO
3. Le registrazioni delle prove verranno conservate per 48 mesi, le copie dei rapporti di prova per 10 anni.
4. I prezzi per le attività analitiche sono riportate nel Tariffario del Laboratorio (e/o nel preventivo scritto) o sono stati accordati con Consulenti Esterni, Intermediari, Convenzionati.
5. I prezzi per le attività analitiche si ritengono accettati alla consegna dei campioni ed alla firma del presente modulo.
6. Criteri Di Conformità, (Quantità, Integrità, Adeguatezza Materiali Per Campionamento) :  Conforme  Non Conforme   
Causa: \_\_\_\_\_
7. Se il campionamento è effettuato dal cliente o dal committente, i dati relativi al campionamento sono stati forniti dal cliente/committente e sotto la sua responsabilità: Campionamento effettuato dal committente in modo: Conforme  Non Conforme  ai requisiti della UNI 10802:13
8. Il laboratorio ha distribuito materiale informativo sulle modalità di campionamento secondo UNI 10802:13 al cliente:  SI  NO
9. Le condizioni di vendita sono riportate nell'allegato **CONDIZIONI GENERALI DELLA FORNITURA M 4.4./1/7** allegato ai preventivi e disponibile per i clienti alla Reception per accettazione tariffario, firmando questo documento se ne accettano i contenuti.

Data di consegna: _____	Modalità di pagamento: <input type="checkbox"/> RiBa 60gg D.F.F.M. <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
-------------------------	--

**Riservato ai nuovi Clienti**

- Codice Fiscale : \_\_\_\_\_
- Partita IVA : \_\_\_\_\_
- Banca di appoggio- Denominazione : \_\_\_\_\_ Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto completa informazione ai sensi del Regolamento U.E. n. 679 del 27 Aprile 2016 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed esprimo la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili e assicurativi relativi alla gestione amministrativa del rapporto in atto. Il trattamento dei dati da parte del Dott. Ciancaleoni sarà, comunque, improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della riservatezza e dei diritti del soggetto interessato.

Il Responsabile del Servizio :  _____	Il Responsabile per la Ditta:  _____
---	--