

Spett.le Laboratorio
LGT Laboratorio Geotecnico S.r.l.
Via Pasteur 2/a
33051 Ruda (Udine)
Tel 0431-30151 Fax 0431-372967 email info@ellegiti.it

RISERVATO AL LABORATORIO

V.A. n. _____

del _____

OGGETTO: Prove di laboratorio su su terre e rocce ai sensi dell'art. 59 del D.P.R. n. 380/2001

Circolare 02/02/09, n.617 – Istruzioni per l'applicazione delle "Nuove Norme Tecniche per le Costruzioni" di cui al D.M. 14/01/08

Il sottoscritto (Progettista / Responsabile Geotecnico/Impresa)

Via _____ n° _____ Città _____ Prov _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

invia a codesto Laboratorio tramite persona di fiducia i sottoelencati campioni relativi al CANTIERE

Oggetto _____

Via _____ n° _____ Città _____ Prov _____

Proprietà _____

Impresa esecutrice _____

Via _____ n° _____ Città _____ Prov _____

E' richiesta la procedura d'urgenza (con supplemento del 50%)(¹) Si No

E' richiesta la certificazione in bollo(¹) Si No

Si allegano i verbali di prelievo(¹) Si No

I CERTIFICATI sono da intestare a:

Cognome e Nome / Ragione Sociale _____

Via _____ n° _____ Città _____ Prov _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

LA FATTURA dovrà essere intestata a:

Cognome e Nome / Ragione Sociale _____

Via _____ n° _____ Città _____ Prov _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

C.F. _____ P.IVA _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N°196 del 30 giugno 2003

Con la presente desideriamo informarLa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. Del 30 giugno 2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato in maniera informatizzata e non. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma potranno essere comunicati ai soggetti e nelle modalità previste dalla legge. Titolare del trattamento è **Roberto Fioriti**, via Caiù, 47 - 33052 Cervignano del Friuli (Udine) nella persona del Legale Rappresentante del Laboratorio, ivi elettivamente domiciliato.

_____,li _____

L'IMPRESA / LA PROPRIETA'
(Firma)

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA
(Firma)

IL RICHIEDENTE
(Timbro e firma)⁽²⁾

