

..... li

RICHIESTA ESECUZIONE PROVE DI LABORATORIO (D.M. 09/01/96)

DESCRIZIONE DEL CANTIERE

- EDIFICIO DI CIVILE ABITAZIONE
- EDIFICIO INDUSTRIALE
-

INTESTAZIONE CERTIFICATO

INTESTAZIONE FATTURA

LOCALITÀ'

PROPRIETÀ'
 P.I.: tel:

BARRARE UNA CASELLA

BARRARE UNA CASELLA

IMPRESA ESECUTRICE
 P.I.: tel:

DIRETTORE LAVORI
 P.I.: tel:

TECNICO DI FIDUCIA DEL DIRETTORE LAVORI (D.M. 09/02/96 All.2 p.to 5.3.)
 P.I.: tel:

ALTRO - ATTIVITÀ SVOLTA*
 P.I.: tel:

* CIRC. 14/12/99 n. 346/STC – Parte II – P.to G/f: E' vietata la fatturazione ad intermediari. Qualora si richieda la fatturazione ad un soggetto diverso da quelli riportati superiormente, deve essere definita chiaramente l'attività svolta nella realizzazione della costruzione. La firma dell'Intestatario della fattura in calce alla presente richiesta equivale ad una dichiarazione di non aver svolto attività di intermediazione.

Annotazioni :

Informativa relativa al trattamento dei dati personali a norma del D.Lgs. 196/2003. I dati raccolti con il presente Modulo saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo e/o informatizzato da parte del personale amministrativo e commerciale della società e anche da parte di società terze di servizi contabili e amministrati, incaricati da S.G.M. s.r.l., che dovessero intervenire ai fini della migliore gestione della clientela e per l'invio di eventuale materiale informativo, pubblicitario o promozionale di altri servizi e/o prodotti anche a mezzo di comunicazioni elettroniche quali fax, e-mail. I suoi dati potranno essere comunicati a società terze di marketing per fini promozionali e pubblicitari, ad aziende partner, per attività di marketing diretto, ricerche di mercato, comunicazione. Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione ecc.), rivolgendosi al Titolare del trattamento: SGM s.r.l.

In caso di diniego del consenso SGM s.r.l. non potrà adempiere alla richiesta oggetto del presente modulo.

-esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche con strumenti automatizzati

Do il consenso Nego il consenso Firma

-esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a società terze e partner commerciali per le finalità indicate nell'informativa.

Do il consenso Nego il consenso Firma

IL DIRETTORE DEI LAVORI
 TIMBRO E FIRMA

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA
 TIMBRO E FIRMA

**CAMPIONI
 D'ACCIAIO**

PROVE RICHIESTE :

TRAZIONE E
 PIEGAMENTO

TRAZIONE

DISTACCO
 DEL NODO

RESILIENZA

.....

.....

.....

	N°	Diam. [mm] o tipo profilo	TIPO ACCIAIO	STRUTTURA	FERRIERA	CONTRASSEGNO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

**CAMPIONI DI
 CALCESTRUZZO**

PROVE RICHIESTE :

COMPRESSIONE

.....

	N°	Rck	CONTRASSEGNO	DATA GETTO	STRUTTURA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

IL DIRETTORE DEI LAVORI
 TIMBRO E FIRMA

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA
 TIMBRO E FIRMA