

	<b>CENTRO AGROCHIMICO REGIONALE</b> <b>A.S.S.A.M.</b> <b>PROCEDURE GESTIONALI</b>	<b>PG10-M01</b> ED. 1 REV. 2 08/02/2021 Sez. 7 Pagina 1 di 1
	<b>MODULO CONSEGNA CAMPIONI</b>	

**COMMITTENTE** (intestatario fattura) \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ COD. UNIVOCO \_\_\_\_\_  
 TECNICO PRELEVATORE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
 N° TOT. CAMP. CONSEGNA TI \_\_\_\_\_

Descrizione Campione da riportare nel RdP	Data/ora Prelievo	Località prelievo	T°C camp. **	Idoneità PG09-I01	Servizi richiesti	Prezzo (€)

\*\* Temp. alla consegna in lab., se previsto

Consegna Risultati come da tariffario N. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi (data \_\_\_\_\_)      Urgenza (n. gg. \_\_\_\_; data \_\_\_\_\_)

Formato risultati:  elettronico pdf    elettronico excel (tabella)    cartaceo

NOTE \_\_\_\_\_

La sottoscrizione del presente documento implica la formalizzazione del contratto con il laboratorio e l'accettazione delle "CONDIZIONI GENERALI" disponibili presso i locali del laboratorio e sul sito dell'ASSAM. Informativa sul Trattamento dei dati personali Art.13 GDPR 679/2016 L'ASSAM informa che i dati personali dichiarati dal sottoscrittore saranno utilizzati esclusivamente per la presente istanza e per le finalità strettamente connesse. Il sottoscrittore potrà in qualsiasi momento chiederne la modifica, l'integrazione e/o la cancellazione. Il sottoscrittore dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, sulla pagina del sito ASSAM <http://www.assam.marche.it/privacy>. NB I campi a sfondo grigio sono strettamente a cura del laboratorio.

**FIRMA RICEVENTE (LAB.)** \_\_\_\_\_ **FIRMA CLIENTE (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA AL LABORATORIO**

DATA ARRIVO CAMPIONI \_\_\_\_\_ TRASPORTO A CURA DI:  CLIENTE    CORRIERE    \_\_\_\_\_

N. ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_ per [ ] Ricezione [ ] Sperimentazione [ ] Convenzione

FIRMA \_\_\_\_\_

**REVISIONE DEL CONTRATTO**       NO    SI (Data rev. \_\_\_\_\_)      **PG09-M02**       NO  SI

Comunicaz. per    e-mail    telefono    fax    verbale      FIRMA per rev. \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_