

DATA.....

Spett.le

**SIDERCHEM RICERCHE S.r.l.**  
Via G. AGNELLI,22  
95045 Misterbianco  
Laboratorio Autorizzato di Misterbianco (CT)  
(D.P.R. 380/2001, art. 59, comma 2, lettera a;  
Circ. 7617/STC/2010

**1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE**

Il sottoscritto .....  
(cognome, nome, indirizzo)

Nella qualità di:  Direttore dei Lavori       Collaudatore       Tecnico di fiducia       Altro

dichiara quanto segue:

**2 OGGETTO DEI LAVORI**

.....  
.....  
.....

**3 DATI INFORMATIVI**

- 3.1 Ente Appaltante / Proprietario: ..... PEC:..... Tel.....
- 3.2 RUP: ..... PEC:..... Tel.....
- 3.3 Collaudatore in corso d'opera: ..... PEC:..... Tel.....
- 3.4 Direttore dei Lavori: ..... PEC:..... Tel.....
- 3.5 Tecnico di fiducia: ..... Tel.....
- 3.6 Impresa Esecutrice: ..... Tel.....
- 3.7 Altro: ..... Tel.....

**4 PAGAMENTO ONERI**

Il sottoscritto ..... n.q. di Direttore dei Lavori / Collaudatore prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

.....  
INTESTAZIONE  
FATTURA: .....  
P.IVA:.....C.F:..... SDI:..... PEC:.....

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del Legale rappresentante

**5**

Timbro e  
firma del:  Direttore dei Lavori: .....  Collaudatore: .....  
Firma del:  Tecnico di Fiducia .....

