

Modulo richiesta di controanalisi

Timbro aziendale _____

Spett.le, Suolo e Salute s.r.l
Direzione Regionale _____**Oggetto:** Richiesta di controanalisi

Il sottoscritto _____, legale rappresentante dell'azienda
_____, con sede legale in Via _____,
n _____ Comune _____ Prov _____
P.IVA _____ premesso il rapporto di prova n. _____ del xx.xx.xxxx
riferito al campione di _____ prelevato in azienda in data xx.xx.xxxx,

CHIEDE

di procedere alla controanalisi del prodotto campionato.

CHIEDE, altresì, che il laboratorio (individuato da Suolo e Salute srl come da regolamento di certificazione approvato) esegua sulla seconda aliquota le stesse prove accreditate ed elencate nel citato rapporto di prova n. _____.

La ditta dichiara di essere consapevole che il costo della richiesta di controanalisi– nonché le altre inerenti e connesse (es: trasferimento della/e aliquota/e) - sarà a carico di essa richiedente nel caso si confermasse la positività del referto analitico; e che il laboratorio procederà alla fatturazione diretta a carico della parte soccombente.

data, _____

Rappresentante Legale

(firma)

Il/la sottoscritto/a _____, nella qualità sopra spiegata - acquisite le informazioni fornite da Suolo e Salute srl, titolare del trattamento dei dati personali / aziendali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 – sottoscrivendo la presente richiesta di controanalisi, presta il consenso al trattamento dei dati personali / aziendali forniti per le finalità connesse all'espletamento del servizio di controllo e di certificazione.

Presta, altresì, il consenso alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali / aziendali forniti sempre nell'ambito e per le finalità connesse all'espletamento del servizio di controllo e di certificazione
Fa riserva di esercitare le facoltà e di spiegare le tutele previste dalla Legge (D.Lgs. n. 196/2003).

Data _____ Il Richiedente _____