Al

Dipartimento di Ingegneria dei Sistemi e delle Tecnologie Industriali

Università degli Studi di Parma

Parco Area delle Scienze 181/A

43124 Parma

C.F. e P.IVA IT00308780345

**DA TRASMETTERE SOTTOSCRITTA VIA MAIL A: disti.amministrazione@unipr.it**

**OGGETTO: richiesta prestazione Laboratorio Prove - DISTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (Rappresentante Legale, Direttore dei lavori, Proprietario, Responsabile Tecnico, ecc.) della società: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Sede in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA/C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Univoco Ufficio per la fatturazione (SDI):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’effettuazione della seguente prova e prestazione: (indicare eventuali particolari normative da utilizzare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a cura del Prof.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La prova/prestazione dovrà essere conclusa entro gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data odierna.

Il corrispettivo per l’esecuzione delle attività richieste è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + IVA di legge.

Modalità di pagamento:

Il pagamento dovrà essere effettuato alla consegna dei risultati richiesti ed a 30gg dal ricevimento della fattura elettronica, attraverso il sistema di pagamenti elettronici PagoPA, ovvero tramite bonifico bancario con accredito sul c/c IT25 L 06230 12700 000038436533 – Banca CREDIT AGRICOLE CARIPARMA SPA – Agenzia di Parma, Via Università 1– 43121 Parma.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza e di accettare l’esistente regolamentazione del Laboratorio

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte da compilare a cura del Dipartimento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domanda ricevuta il................................ | protocollo n°.................... | Visto il Direttore:………………….……… | N. Certificato:……………… |
| Note: |