

	<b>CENTRO AGROCHIMICO REGIONALE</b> <b>A.S.S.A.M.</b> <b>PROCEDURE GESTIONALI</b>	<b>PG10-M01</b> ED. 1 REV. 1 20/01/2020 Sez. 7 Pagina 1 di 1
	<b>MODULO CONSEGNA CAMPIONI</b>	

**COMMITTENTE** \_\_\_\_\_  
**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_ **LOCALITÀ** \_\_\_\_\_  
**CAP** \_\_\_\_\_ **COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_  
**P.I.** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_  
**TEL.** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_ **COD. UNIVOCO** \_\_\_\_\_  
**TECNICO PRELEVATORE** \_\_\_\_\_ **TEL.** \_\_\_\_\_  
**COD. ANAGRAFE APISTICA se prev.** \_\_\_\_\_ **N° TOT. CAMP. CONSEGNA TI** \_\_\_\_\_

Descrizione Campione*	Data/ora Prelievo*	Località/Comune prelievo*	T (°C) camp. **	Servizi richiesti	Prezzo (€)

\* Per il miele indicare origine botanica e geografica dichiarate, data e luogo produzione; \*\* 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** \_\_\_\_\_

I campioni vengono conservati per 1 mese dalla data di accettazione; se deperibili, vengono eliminati dopo l'analisi o dopo l'emissione del rapporto di prova. Tempo di conserv. documenti campioni: 48 mesi.

Il laboratorio di norma non applica regole decisionali se non quando previsto da disposizioni legislative o richiesto dal cliente.

Informativa sul Trattamento dei dati personali Art.13 GDPR 679/2016 L'ASSAM informa che il trattamento dei 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>

**FIRMA RICEVENTE (LAB.)** \_\_\_\_\_ **FIRMA RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

**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** \_\_\_\_\_