**ALLEGATO “A”**

*Indirizzare a*: **POLITECNICO DI MILANO**

**Dip. di ENERGIA - Laboratorio M.R.T.**

 **Via Raffaele Lambruschini, 4A**

**20156 - MILANO - ITALY**

**Contratto d’ordine per l’esecuzione di prestazioni a pagamento**

**“RICHIESTA DI PROVA”**

* **Dati relativi al Committente:**

- Ragione sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Dati fiscali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice SDI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Dati relativi ai campioni per cui si richiede la prova:**

- Marca :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Gamma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pressione di esercizio: \_\_\_\_\_ kPa

**Lista dei modelli per cui vengono chieste le prove:**

- Modello:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Disegno (n° :\_\_\_\_\_\_ ; data emissione:\_\_\_\_\_\_\_ )

- Modello:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Disegno (n° :\_\_\_\_\_\_ ; data emissione:\_\_\_\_\_\_\_ )

* **Tipologia delle prove richieste\*:** *………………………………………………………………………………..*
* **Costo delle prove richieste\*:** *………………………………………………………………………………..*
* **Modalità di pagamento\*:** *………………………………………………………………………………..*
* **Restituzione dei campioni al committente\*\*:**… …☐ **SI** …☐ **NO** *…………………………..*
* **Formato della documentazione\*\*\*:**

☐ **PDF (firma digitale).** *E-mail: ……………………*

☐ **CARTACEA.** *Indirizzo a cui spedire, se diverso da quello del committente:*

*……………………..……………………..*

*\*: fare riferimento al tariffario del laboratorio ENE/MRT.DOC.15.001(IT)*

*\*\*: spese di trasporto sempre a carico del committente.*

*\*\*\*: si consiglia il formato PDF poiché ha validità legale ed ha tempi di realizzazione e consegna più veloci.*

|  |
| --- |
| **Le prove richieste saranno utilizzate per la (Marcatura CE) ovvero per la compilazione della Dichiarazione di Prestazione come da Regolamento (UE) n. 305/2011 allegato III ?** |
| * **SI**
 | * **NO**
 |
| ***La risposta affermativa comporta che i documenti relativi alle prove potranno essere messi a disposizione dell’Autorità di Vigilanza –Ministero Sviluppo Economico Italiano.*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data:................................................. |  | per accettazione: firma leggibilee timbro del Committente................................................. |

|  |
| --- |
| Il Riesame del presente contratto d’ordine verrà effettuato dal Laboratorio MRT e registrato nel doc. “ENE/MRT.MOD.00.007 - REGISTRO ACCETTAZIONE CAMPIONI”. Il Committente verrà contattato con una informativa contenente le principali osservazioni **SOLO** nel caso di **NON ACCETTAZIONE** della presente Richiesta.  |