

Spett.

**SIDERCEM ITALIA s.r.l.**

Via Libero Grassi, 3-5-7  
93100 Caltanissetta

**1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE**

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

Nella qualità di:  Direttore dei Lavori  Collaudatore  Tecnico incaricato/richiedente  Tecnico di fiducia  Altro

dichiara quanto segue:

**2 OGGETTO**

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

**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**

Lo scrivente prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

.....  
 INTESAZIONE  
 FATTURA: .....

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

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

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

**5**

Lo scrivente nel rispetto del D.M. Infrastrutture e Trasporti del 17/01/2018 chiede che le eventuali non conformità vengano trasmesse al Committente/RUP

Timbro e  
 firma del:

Direttore dei Lavori  Collaudatore  Tecnico incaricato/richiedente  Tecnico di fiducia  Altro

