

DATA.....

Spett.<sup>le</sup>

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

Laboratorio Autorizzato di Caltanissetta

(D.P.R. n° 380/2001 – art. 59)  
(Legge 1086/71 – art. 20 )

**1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE**

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

Nella qualità di:  Direttore dei Lavori     Collaudatore     Tecnico di fiducia

dichiara quanto segue:

**2 OGGETTO DEI LAVORI**

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

**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 Direttore dei Lavori / Collaudatore prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

.....  
INTESTAZIONE  
FATTURA: .....  
P.IVA: .....C.F.:..... PEC:.....

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

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

**5**

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

**6**

Timbro e  
firma del:     Direttore dei Lavori:.....     Collaudatore:.....

Firma del:     Tecnico di fiducia .....



