

## DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO

<b>AZIENDA COMMITTENTE</b>	<b>PRODUTTORE DEL CAMPIONE</b>
<b>REFERENTE AZIENDA (Nome, cognome, qualifica)</b>	<b>ANTICIPARE IL RAPPORTO DI PROVA TRAMITE</b> E-mail: _____ Tel: _____ Fax: _____


TIPOLOGIA DEL CAMPIONE	RIF. ALLEGATI	Unità campionate:	
<input type="checkbox"/> ACQUA REFLUA PUBBLICA FOGNATURA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<b>ETICHETTATURA E SIGILLI</b>	<b>STATO FISICO</b>
<input type="checkbox"/> ACQUA REFLUA SCARICO SUPERFICIALE	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> ACQUA SOTTERRANEA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> ACQUA POTABILE (D.LGS 31/01)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> ACQUE ASSIM. A DOM	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> ANALISI MICROBIOLOGICA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> LEGIONELLA (nelle acque)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> ALIMENTI	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> AMIANTO IN MASSA (FT-IR e DRX)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> AMIANTO AERODISPERSO (SEM e MOCF)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> AMBIENTI DI LAVORO	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> EMISSIONI IN ATMOSFERA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> OLIO USATO	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> RESIDUO CER ( ) COD. RECUPERO	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> RIFIUTO CER ( )	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> SUOLO INDUSTRIALE	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> SUOLO VERDE PUBBLICO E PRIVATO	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> ALTRO	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
<b>CAMPIONATO A CURA DI:</b>	<input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Committente <input type="checkbox"/> Produttore		

DATI DI CAMPIONAMENTO EFFETTUATO A CURA DI TERZI			
Norma di campionamento	Data e Ora	Luogo	Condizioni meteorologiche:
			t(°C) ambientale: t(°C) campione/i:
<b>Note:</b>		<b>Condizioni di trasporto:</b> Refrigerato? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <b>Tipo contenitore:</b> <input type="checkbox"/> Polietilene <input type="checkbox"/> Vetro <input type="checkbox"/> Vials 40ml s.t. c/ tappo PTFE <input type="checkbox"/> PTFE <input type="checkbox"/> Vetro sterile <input type="checkbox"/> Plastica sterile	


Il Committente / Produttore garantisce la veridicità dei dati sopra trascritti e si assume qualsiasi responsabilità in merito all'attività di campionamento, modalità di conservazione e trasporto del campione fino al momento in cui lo stesso è preso a carico dal Laboratorio e autorizza il Laboratorio all'esecuzione delle analisi anche qualora dovesse risultare non conforme ai controlli in accettazione (temperatura di conservazione, contenitore, quantità consegnata).

<b>Riferimento Offerta del Laboratorio (se del caso):</b>	<b>Timbro e firma del Committente</b>
---	---------------------------------------

NOTE SEGRETERIA TECNICO AMMINISTRATIVA DEL LABORATORIO	
<b>Note per l'analista:</b>	<b>CODICE CAMPIONE:</b>
<b>Temperatura arrivo campioni (°C):</b> <b>Conformità contenitore:</b> <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Non accettabile <b>Conformità q.tà campione:</b> <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Non accettabile	<b>N° Allegati:</b>
<b>Data accettazione campioni:</b>	<b>Firma responsabile accettazione</b>

Tagliando da consegnare al Cliente 

RICEVUTA DI AVVENUTA ACCETTAZIONE DEI CAMPIONI PRESSO IL LABORATORIO. IN CASO DI RICHIESTA INFORMAZIONI RIGUARDO AI CAMPIONI FARE RIFERIMENTO AL CODICE DI SEGUITO SPECIFICATO.

<b>CODICE CAMPIONE:</b>	<b>DATA ACCETTAZIONE:</b>	<b>FIRMA PER ACCETTAZIONE</b>
		 <p>LABORATORI CHIMICI STANTE Srl Via del Chiù, 70 40133 BOLOGNA TEL: 051 – 384086 FAX: 051 – 384088 E-MAIL: <a href="mailto:info@labstante.com">info@labstante.com</a> WEB: <a href="http://www.labstante.it">www.labstante.it</a></p>