

**Spett.le Laboratorio SIGMA srl  
Via Piero Gobetti, 8 – 50013 – Capalle – Campi Bisenzio (FI)  
tel. 055.8985519 – fax. 055.8985520  
e.mail: p.e.c.: sigma-srl@legalmail.it info@laboratoriosigma.it**

|  |  |
|--|--|
| <b>Il sottoscritto Direttore dei Lavori/Tecnico Incaricato</b> |  |
|--|--|

|           |  |
|-----------|--|
| indirizzo |  |
|-----------|--|

|            |      |  |
|------------|------|--|
| e-mail pec | tel. |  |
|------------|------|--|

**INCARICA**  
il Laboratorio ad effettuare, tramite il proprio personale, il prelievo del materiale (**CAROTE/PROFILATI/FERRI**) presso il seguente **Cantiere**:

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Proprietà</b> |  |
|------------------|--|

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Committente</b> |  |
|--------------------|--|

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Indirizzo:</b> |  |
|-------------------|--|

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>impresa esecutrice</b> |  |
|---------------------------|--|

|           |                           |                              |                      |
|-----------|---------------------------|------------------------------|----------------------|
| <b>n°</b> | <b>Campioni prelevati</b> | <b>Struttura di prelievo</b> | <b>Data prelievo</b> |
|-----------|---------------------------|------------------------------|----------------------|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|             |  |
|-------------|--|
| <b>Data</b> | <b>Il Direttore dei Lavori/ Tecnico Incaricato</b> |
|-------------|--|

|       |  |
|-------|--|
| ..... | .....<br>(Timbro e firma in originale) |
|-------|--|