

ARACE LABORATORI – Modulo richiesta visita ai laboratori

Versione 1.0 – Emissione 07/10/2025

Indicazioni di compilazione e invio: compilare tutti i campi richiesti in stampatello leggibile. Firmare nelle sezioni previste. Inviare il modulo a **info@aracelaboratori.it**. In alternativa, consegnare a mano alla reception. Per urgenze o dubbi: indicare nell'email un recapito telefonico.

1) Dati del richiedente

Ragione sociale

P. IVA / CF

Referente (nome e cognome)

Ruolo/Qualifica

Telefono

Email

2) Dettagli della visita richiesta

Finalità della visita (es. commerciale, tecnica, audit cliente)

Aree d'interesse (es. chimica, microbiologia, metrologia, clean room)

Elenco visitatori (aggiungere righe se necessario):

Nome e cognome	Ruolo	Società	Doc. ID (n°)

Preferenze data/ora (indicare almeno 2 slot)

Durata richiesta (es. 60–90 min)

Esigenze particolari (accessibilità, traduzione, ecc.)

Necessità DPI (se noti)

3) Accettazione regole di visita e riservatezza

☐ Dichiaro di aver letto e accettato le Norme di visita e il briefing sicurezza che mi saranno forniti in accoglienza.

☐ Accetto il divieto di foto/video e l'accesso solo accompagnato nelle aree di laboratorio.

☐ Mi impegno a firmare un Accordo di Riservatezza (NDA) se richiesto da Arace Laboratori.

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR per finalità organizzative e di sicurezza della visita.

Luogo e data:

Firma del referente: