

RICHIESTA PROVE MATERIALI (Legge 1086/71) del _____

su n. _____ provini di CALCESTRUZZO e n. _____ provini di ACCIAIO

IL DIRETTORE dei LAVORI: (Nome e Cognome, n. d'iscrizione all'Ordine e Provincia): (**)

CHIEDE

l'esecuzione delle prove sui materiali seguenti, secondo il

D.M. 09/01/1996 - **D.M. 14/09/2005** - **D.M. 14/01/2008** ← (*) **(barrare)**

relativi al CANTIERE (Tipo di intervento, Indirizzo) (*): _____

di PROPRIETÀ/COMMITTENTE DEI LAVORI (Ditta/Nome, Cognome) (**): _____

INTESTATARIO dei CERTIFICATI (Nome, Cognome e Indirizzo, o Ragione Sociale se trattasi di ditta) (*): _____

Via: _____

C.A.P.: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Fax: _____

INTESTATARIO della FATTURA (se diverso dall'intestatario dei certificati) (*): _____

Ditta/Nome, Cognome: _____ Via: _____

C.A.P.: _____ Città: _____ Provincia: _____

Codice Fiscale (*): _____ Partita IVA (*): _____

Telefono: _____ Fax: _____

Forma di pagamento: contrassegno vedi convenzione _____ Tel _____

Note: _____

L'Incaricato del Laboratorio

IL DIRETTORE dei LAVORI (firma originale) (**)

(segue ⇒)

(*) **campi obbligatori.**

(**) **campi obbligatori ai sensi del D.M. 14/01/2008**

N.B.: Le prove **NON sottoscritte dal Direttore dei Lavori** non possono fare parte dell'insieme statistico che serve per la determinazione della resistenza caratteristica del materiale (D.M. 14/01/2008 - Cap. 11).

Descrizione dei campioni di CALCESTRUZZO:

N.	Sigla (*)	Verbale di prelievo (**)	Posizione in opera (*)	Data prelievo (*)	Dimensione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Descrizione dei campioni di ACCIAIO:

n. barre	Diametro Ø (*)	Verbale di prelievo (**)	Posizione in opera (*)	Produttore	Prove richieste(*)
3					Trazione <input type="checkbox"/>
3					Piegamento <input type="checkbox"/>
3					Resilienza Ambiente <input type="checkbox"/> (0 °C) <input type="checkbox"/> (-20 °C) <input type="checkbox"/> (___ °C) <input type="checkbox"/>
3					
3					
3					
3					
<u>Profilati, lamiere e tubolari:</u>					
<u>Reti elettrosaldate, tralicci:</u> (passo e diametro)					Analisi Chimica <input type="checkbox"/>
<u>Tondini lisci:</u>					
<u>Trefoli:</u>					

L'Incaricato del Laboratorio

IL DIRETTORE dei LAVORI (firma originale) (**)

MATERIALE CONSEGNA TO DA(*): _____ **Firma(*):** _____

(*) campi obbligatori

(**) campi obbligatori ai sensi del D.M. 14/01/2008

N.B.: Le prove **NON sottoscritte dal Direttore dei Lavori** non possono fare parte dell'insieme statistico che serve per la determinazione della resistenza caratteristica del materiale (D.M. 14/01/2008 – Cap. 11).