

## **RICHIESTA PROVE MATERIALI (Legge 1086/71) del \_\_\_\_\_**

su n. \_\_\_\_\_ **LEGNO/PRODOTTI A BASE LEGNO**

**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. 14/01/2008**

**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).

Sede centrale  
Via Rossini, 2  
47814 Bellaria (RN) Italy  
Tel. +39 0541 343030  
Fax +39 0541 345540  
istitutogiordano@giordano.it  
www.giordano.it

Distaccamento Bellaria  
Via del Lavoro, 1/3  
47814 Bellaria (RN) Italy  
Tel. +39 0541 343030  
Fax +39 0541 340659

Distaccamento Gatteo  
Via Erbosia 1° tratto, 70/84 / Via Verga, 6  
47043 Gatteo (FC) Italy  
Tel. +39 0541 322300  
Fax +39 0541 322385 (via Erbosia)  
Fax +39 0541 818802 (via Verga)  
sede.gatteo@giordano.it

Distaccamento Pomezia  
Via Honduras, s.n.c.  
00040 Pomezia (RM) Italy  
Tel. +39 06 91602332  
Fax +39 06 91602074  
sede.pomezia@giordano.it

**Descrizione dei campioni:**

N.	Sigla (*)	Verbale di prelievo (**)	Posizione in opera (*)	Data prelievo (*)	Dimensione	Tipo di prodotto
1						
2						
3						
4						
5						

Legno lamellare incollato: Prove richieste			
N.	Delaminazione	Taglio	Flessione giunto
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LVL / microlamellare: Prove richieste			
N.	Qualità Incollaggio	Massa volumica	Flessione
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Legno massiccio: Prove richieste			
N.	Classificazione	Massa volumica	Umidità
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Connettori metallici: Prove richieste			
N.	Resistenza a trazione	Estrazione	Attraversamento testa
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pannelli base legno: Prove richieste					
N.	Flessione	Qualità Incollaggio	Trazione	Rigonfiamento	Massa volumica
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				

L'Incaricato del Laboratorio

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MATERIALE CONSEGNATO 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).