



RICHIESTA PROVE DI LABORATORIO

D.M 17.01.18 - Legge n.1086/71

Riservato al laboratorio/settore laterizi

V.A. n°.....

del.....

Compilare, in stampatello, il presente modulo in ogni suo campo

Il sottoscritto **Direttore dei Lavori**.....n. cell.

PEC....., invia a codesto laboratorio, per conto del committente, i sotto elencati campioni da sottoporre a prova e chiede la relativa certificazione secondo quanto disposto dalla vigente normativa.

Dichiara che i campioni sono stati prelevati, sotto la propria responsabilità presso il **cantiere** di.....

..... **in via**.....

di proprietà.....**tipo di costruzione**

impresa costruttrice.....

Intestazione certificati:

Committente..... Via.....

Città.....Prov..... cap.....cell.....

Cf/P.IVA.....

e-mail..... cell.....

Intestazione fattura (compilare se diverso dal committente):

Intestataro..... Via.....

Città..... Prov..... cap..... cell.....

Cf/P.IVA

Codice Univoco.....Codice CUP/CIG

e-mail..... Cell

Modalità di pagamento: Rimessa diretta alla consegna Bonifico bancario Contrassegno postale
da inviare al soggetto delegato

Spazio riservato alla **delega** per la consegna del materiale e/o al ritiro dei certificati

Ai sensi della Circolare 7 del 21.01.19 i campioni devono essere consegnati al laboratorio dal D.L., al quale verranno poi restituiti i certificati di prova. Tali attività possono essere eventualmente eseguite da altro soggetto formalmente delegato dal D.L., il cui nominativo verrà riportato sui certificati di prova.

Il sottoscritto Direttore dei Lavori delega alla **consegna del materiale il Sig**.....

con ruolo di Tel.

Il sottoscritto Direttore dei Lavori delega al **ritiro dei certificati il Sig**.....

con ruolo di Tel.

(allegare documento d'identità del soggetto delegato)

DATI PROVINI

	Numero provini	Tipo di prodotto(*)	Dimensioni nominali			Numero e Data di prelievo	Posizione in opera
			L _L	L _T	H		
a							
b							
c							
d							
e							
f							

(*) Indicare se elemento per muratura di laterizio, di pietra naturale, di calcestruzzo, di silicato, altro.

Nota: Ai sensi del D.M. 14/01/2008 al punto 11.10.1.1.1 viene indicato che il controllo di accettazione deve essere effettuato su minimo di N°3 campioni ognuno dei quali costituito da N°3 elementi per un totale minimo di 9 elementi per tipologia.

CONSEGNATI N. PROVINI

PROVE RICHIESTE

	Percentuale di foratura	Resistenza compressione	Resistenza a trazione per flessione su listelli	Punzonamento	Assorbimento acqua	Durabilità cicli gelo e disgelo	Altra tipologia di prova
a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE

_____, li _____
RICHIEDENTE/TECNICO INCARICATO
 (nome in stampatello e firma)

DIRETTORE DEI LAVORI
 (timbro e firma)

***In caso di mancata sottoscrizione (timbro e firma in originale) del presente modulo da parte del Direttore dei Lavori, le certificazioni emesse dal laboratorio non hanno valenza ai sensi del D.M.L.L.PP. 17.01.18.**