



# RICHIESTA PROVE DI LABORATORIO

D.M 17.01.18 - Legge n.1086/71

Riservato al laboratorio	
V.A. n° .....	del.....

PEC: [modulisticaabruzzotest@pec.it](mailto:modulisticaabruzzotest@pec.it)

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):

Intestatarario..... 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)

**CAMPIONI DI MALTA**

Serie	Tipologia	Prelievo			Classe di resistenza
		sigla	verbale	data	
1^					
2^					
3^					
4^					
5^					
6^					
7^					
8^					
9^					
10^					

**CONSEGNATI N. .... CAMPIONI PRISMATICI (da sottoporre a prova di rottura a flessione, compressione e massa volumica)**

**CAMPIONI FIBRA**

serie	N.	Tipologia	Prelievo		
			sigla	verbale	data
1^					
2^					
3^					
4^					
5^					

**CONSEGNATI N. .... CAMPIONI (da sottoporre a prova di trazione)**

**PROVE IN SITO**

Serie	Elemento	Ubicazione	Prove richieste
			Prove di aderenza a strappo (pull-off)
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			

\_\_\_\_\_, 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.LL.PP. 17.01.18.**