

**RICHIESTA DI PROVE E CERTIFICAZIONE**

(ai sensi del D.P.R. n° 380/2001, della Legge n° 1086/1971 e del D.M. 17/1/2018)

Il sottoscritto Direttore dei Lavori / di Stab.: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

P.E.C.: \_\_\_\_\_

con riferimento al seguente cantiere:

Rif. Lavori/Opera: \_\_\_\_\_

Ubicazione: \_\_\_\_\_

Proprietà: \_\_\_\_\_

Imp.sa esecutrice: \_\_\_\_\_

**CHIEDE A CODESTO LABORATORIO**

- di provare e certificare, ai sensi delle vigenti normative, i materiali consegnati unitamente alla presente;

- di fatturare i servizi richiesti a:

Intestatario fattura: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Partita Iva/C.F.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Forma di pagamento: \_\_\_\_\_

CIG.: \_\_\_\_\_ CUP: \_\_\_\_\_

- di riconsegnare i certificati delle prove secondo le seguenti istruzioni:

Ritira presso il Lab.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Spedire a: \_\_\_\_\_

- indirizzo: \_\_\_\_\_

- tel.: \_\_\_\_\_ - e-mail: \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

**CONGLOMERATI CEMENTIZI****Provini di conglomerato cementizio (tipo cubo, cilindro o prisma)<sup>(1)</sup> per**

<input type="checkbox"/>	Prova di compressione	<input type="checkbox"/>	Prova di flessione	<input type="checkbox"/>	Prova di permeabilità
<input type="checkbox"/>	Prova di trazione indiretta	<input type="checkbox"/>	Prova di gelo e disgelo	<input type="checkbox"/>	Modulo elastico
<input type="checkbox"/>	Altre: _____				

Sigla	Quantità	Classe Rck	Tipo di provino <sup>(1)</sup>	Posizione in opera	Verbale di prelievo	Data di prelievo

**AVVERTENZA:** Ogni prelievo è costituito da due provini.  
Per costruzioni con meno di 100 m<sup>3</sup> di CLS sono necessari almeno tre prelievi per classe di resistenza (**minimo 6 provini**).  
Per costruzioni con più di 100 m<sup>3</sup> di CLS è necessario un prelievo per ogni giorno di getto per classe di resist. (**minimo 6 provini**)  
**Campionature inferiori verranno segnalate sul certificato come NON SUFFICIENTI ad eseguire il controllo di acc.ne.**

**ACCIAIO PER CALCESTRUZZO ARMATO****Provini di acciaio (tipo barre, rete o traliccio)<sup>(2)</sup> per**

<input type="checkbox"/>	Prova di trazione e piega	<input type="checkbox"/>	Indice di aderenza	<input type="checkbox"/>	Strappo del nodo
<input type="checkbox"/>	Altre: _____				

Sigla	Qt	Diametro (mm)	Tipo di provino <sup>(2)</sup>	Posizione in opera	Marchio Ferriera	Verbale e Data di Prelievo

**AVVERTENZA:** Ogni prelievo è costituito da tre spezzoni di barre dello stesso diametro aventi lunghezza di almeno 1,20 m per ogni gruppo e fornitura.

**ACCIAIO PER CLS ARMATO PRECOMPRESSO**Provini di acciaio (tipo filo, trefolo o treccia)<sup>(3)</sup> per Prova di trazione       Altre: \_\_\_\_\_

Sigla	Qt	Diametro (mm)	Tipo di provino <sup>(3)</sup>	Posizione in opera	Marchio Ferriera	Verbale e Data di Prelievo

**ACCIAIO PER STRUTTURE METALLICHE**Provini di acciaio (tipo laminato, bulloni o chiodi)<sup>(4)</sup> per Prova di trazione       Resilienza alle temperature: \_\_\_\_\_       Analisi chimica  
 Altre: \_\_\_\_\_

Sigla	Quantità	Tipo di provino (4)	Qualità acciaio	Posizione in opera	Verbale e Data di Prelievo

**STRUTTURE IN MURATURA PORTANTE**

Elementi per murature portanti per prove di

 Compressione       Altre: \_\_\_\_\_

Sigla	Quantità	Tipo di provino	Posizione in opera	Verbale e Data di Prelievo

**AVVERTENZA:** Il controllo di accettazione sugli elementi per murature portanti è eseguito su almeno nove elementi per tipo.

**ALTRI MATERIALI**

Campioni di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per le seguenti prove: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sigla	Quantità	Tipo di provino	Posizione in opera	Verbale e Data di Prelievo

**NOTE E COMUNICAZIONI AL LABORATORIO**

Data della richiesta: \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
L'Intestatario della fattura  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_  
Il Richiedente Direttore dei Lavori  
(Timbro e Firma)

La Richiesta può essere consegnata presso il Laboratorio dal richiedente o da persona di sua fiducia, trasmessa via posta all'indirizzo via Raiale, 110/BIS – 65128 Pescara o inviata a mezzo POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) **esclusivamente dal richiedente Direttore dei Lavori all'indirizzo [labortestsrl@pec.it](mailto:labortestsrl@pec.it)**

La richiesta è da compilare in ogni sua parte.

Il modello è scaricabile dal sito internet [www.labortestpescara.it](http://www.labortestpescara.it) alla sezione Modulistica.

*[www.labortestpescara.it](http://www.labortestpescara.it)*  
**085.432151**