

SPETT.



Via Torricelli 18 37036 - San Martino Buon Albergo – VR

**RICHIESTA DI PROVA
AGGREGATI-LEGANTI-LATERIZI PER
MURATURE
PROVE VARIE**

MR001

MODULO DI RICHIESTA DI PROVE: obbligatoria la firma in originale del Direttore dei Lavori, il timbro può essere sostituito da autocertificazione accompagnata da carta di identità; La mancata SOTTOSCRIZIONE DEL D.L. SARA' ANNOTATA SUL CERTIFICATO/RdP e rende non valido il documento ai fini del DM 14/01/08

IL SOTTOSCRITTO _____, DIRETTORE DEI LAVORI, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'** (a norma del **D.L. 14.01.08**) **I SEGUENTI DATI** ED INVIA A CODESTO LABORATORIO I SEGUENTI CAMPIONI DA SOTTOPORRE ALLE PROVE SOTTO DEFINITE AVENDO PRELEVATO I PROVINI DAL CANTIERE: OPERA _____
 PROPRIETARIO _____ CANTIERE in via/località _____
 COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____ CAP _____ IMPRESA _____
 CON SEDE IN _____ TEL. _____ E.MAIL _____

AGGREGATI	<input type="checkbox"/> Massa volumica dei granuli ed assorbimento d'acqua	<input type="checkbox"/> Analisi granulometrica e contenuto di fini	<input type="checkbox"/> Indice di forma ed indice di appiattimento
	<input type="checkbox"/> Equivalente in sabbia	<input type="checkbox"/> Resistenza alla frammentazione (Los Angeles)	<input type="checkbox"/> Resistenza all'usura (Micro Deval)
	<input type="checkbox"/> Valore del blu di metilene	<input type="checkbox"/> Resistenza al gelo-disgelo	<input type="checkbox"/> Reattività agli alcali
	<input type="checkbox"/> Contenuto di sostanza organica	<input type="checkbox"/> Contenuto di carbonati nei fini	<input type="checkbox"/>

LEGANTI IDRAULICI	<input type="checkbox"/> Prova di indeformabilità (Le Chatelier)	<input type="checkbox"/> Prova di presa	<input type="checkbox"/> Finezza di macinazione
	<input type="checkbox"/> Prova di resistenza su malta plastica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LATERIZI	<input type="checkbox"/> Percentuale di foratura ed area media della sezione di un foro	<input type="checkbox"/> Compressione in direzione dei fori	<input type="checkbox"/> Compressione in direzione trasversale ai fori
	<input type="checkbox"/> Durabilità ai cicli gelo-disgelo	<input type="checkbox"/> Assorbimento d'acqua	<input type="checkbox"/> Dilatazione per umidità

N° provini	Descrizione provino (1)	Data prelievo o fabbricazione	Contrassegno o sigla

(1) A seconda del materiale da sottoporre a prova occorre indicare le seguenti caratteristiche:
 Aggregati: requisiti generali di granulometria, tipologia di materiale (alluvionale o frantumato) ecc...
 Leganti idraulici: denominazione o composizione del cemento ecc..
 Laterizi: mattone o blocco (pieno, semipieno, forato), dimensioni, n° lotto, luogo e posizione del prelievo, ecc...

DATI	INTESTATORE CERTIFICATO/RDP	INTESTAZIONE FATTURA	Ulteriore inoltro a
Ragione sociale	_____	_____	_____
Indirizzo	_____	_____	_____
Località	_____	_____	_____

Redatto da CRS: Ing. Diego Dalla Chiara 	Approvato da DL: Ing. Giorgio Pomini 	Rev. del 12/11/12
---	--	-------------------


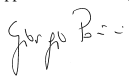
La merce viaggia in esenzione di bolla di accompagnamento ai sensi dell'art. 4 e 4.7 del dpr 627 del 06.10.78; trattasi infatti di campioni a prove tecniche distruttive.

CAP CITTA'			
p.iva /C.F. intestataro fattura	_____	<input type="checkbox"/> inoltro copia certificato ad altri	<input type="checkbox"/> altra intestazione del certificato
Avvertire quando tutto pronto? Si <input type="checkbox"/> al n. tel _____ / _____			
TIPO DI PAGAMENTO AL RITIRO DEI CERTIFICATI: <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Assegno <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario			

Il richiedente SOTTOSCRIVE anche le **NORME GENERALI** del laboratorio, l'allontanamento dei provini distrutti, dopo 20 giorni dall'esecuzione della prova salvo diverse indicazioni, ed autorizza infine il trattamento elettronico dei dati personali soggetti all'art. 10 L.625/96 e s.m.i. esclusivamente ai fini contabili e fiscali ed esprime il consenso alla ricezione delle fatture a mezzo posta elettronica all'indirizzo sopra espresso, ai sensi dell'art. 21 del DPR 633/72. come modificato dal DL 20 febbraio 2004 n. 52.

VERBALE DI ACCETTAZIONE	
NUMERO	
DATA	

TIMBRO E FIRMA DEL DIRETTORE DEI LAVORI
--

Redatto da CRS: Ing. Diego Dalla Chiara 	Approvato da DL: Ing. Giorgio Pomini 	Rev. del 12/11/12
--	---	----------------------