



MODULO RICHIESTA PROVE SU CONGLOMERATI CEMENTIZI

FINALITA' DELLA CERTIFICAZIONE

- *Certificazione L.1086/71 - NTC (D.M. 17-1-2018) - Controllo di accettazione Prove complementari (cap. 11.2.7 NTC 2018)

*La richiesta deve essere **completata in ogni sua parte, firmata e timbrata dal direttore dei lavori** (se previsto) e consegnata al Laboratorio Geosystem in originale, unitamente ai materiali da sperimentare o, eventualmente, trasmessa anticipatamente via PEC dal D.L. La mancanza di sottoscrizione da parte del D.L. comporterà l'emissione di **urrapporto di prova non valido ai fini della certificazione** prevista dalla legge 1086/71 e del D.M. 17-1-2018.

DATI INTESTAZIONE CERTIFICATO

DIRETTORE LAVORI **	_____	CITTA'	_____	CAP	_____
INDIRIZZO (Via, P.zza...)	_____	P.IVA	_____	_____	
CODICE FISCALE	_____	EMAIL	_____	_____	
N° TELEFONO	_____	PEC	_____	_____	
CANTIERE (Via, Comune...)	_____				
COMMITTENTE LAVORI	_____				
IMPRESA ESECUTRICE	_____				

** Per la certificazione ai sensi della L. 1086/71 - D.M.17/01/2018, **l'intestatario del certificato dovrà essere esclusivamente il Direttore dei lavori**. Nel caso di verifica qualità, test interno o verifica di produzione, l'intestatario del rapporto di prova potrà essere il richiedente (Impresa, società...).

DATI INTESTAZIONE FATTURA

INTESTATARIO	_____	CITTA'	_____	CAP	_____
INDIRIZZO (Via, P.zza...)	_____	P.IVA	_____	_____	
C.F. (se ditta individuale)	_____	PEC	_____	_____	
N° TELEFONO	_____	MAIL	_____	_____	
CODICE UNIVOCO	_____	_____			
CIG e CUP (se previsti)	_____				

MODALITA' DI CONSEGNA CERTIFICATI

I certificati cartacei originali, così come quelli firmati digitalmente dal Laboratorio, potranno essere trasmessi solo ed esclusivamente al Direttore dei Lavori.

- Ritiro originale a mano a cura del D.L. Spedizione originale presso l'indirizzo del D.L.
 Trasmissione via mail con firma digitale al D.L. Richieste da specificare nelle note

N° provini	Sigla prelievo ^(*) (dato obbligatorio)	Forma ^(*) (dato obbligatorio)	Dimensioni (cm)	Data getto (dato obbligatorio)	n. bolla (dato obbligatorio)	Parte d'opera (dato obbligatorio)	Rck (N/mm ²)	Prove richieste ^(*)

(*)1) 1 prelievo = **serie di 2 provini**. Il tipo di controllo di accettazione (A o B) e il relativo numero di prelievi, viene specificato nel D.M. Infrastrutture 17-1-2018.

NOTA: Il controllo di accettazione di tipo A, è caratterizzato da un **numero minimo di 6 provini di calcestruzzo omogeneo**

(*)2) Cubo - Cilindro - Prisma - (*)3) Compressione - Flessione - Trazione indiretta (brasiliana) - Altre da specificare

NOTE :

Il laboratorio, in caso di non conformità segnalate in fase di accettazione, si riserva il diritto di annullare il verbale di accettazione e smaltire i materiali consegnati dopo un periodo massimo di giacenza pari a 10 giorni.

INTESTATARIO FATTURA
Intestatario fattura _____
(FIRMA E TIMBRO)
Luogo e data _____

DIRETTORE DEI LAVORI
Nome, Cognome _____
(FIRMA E TIMBRO)
Luogo e data _____