



## MODULO RICHIESTA PROVE SU CONGLOMERATI CEMENTIZI

### FINALITA' DELLA CERTIFICAZIONE

\*Certificazione ai fini della legge 1086/71 - NTC (D.M. 14-01-2008)

Verifica qualità (rapporto di prova)

\*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. sarà annotata sul certificato (CIRC. 02/02/09 n. 617) e verrà emesso un rapporto di prova non valido ai fini della certificazione prevista dalla legge 1086/71.

### DATI INTESTAZIONE CERTIFICATO

DIRETTORE LAVORI \*\*

INDIRIZZO (Via, P.zza...) \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

TEL. \ FAX \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CANTIERE \_\_\_\_\_

IMPRESA ESECUTRICE \_\_\_\_\_

\*\* Per la certificazione ai fini della legge 1086/71, l'intestataro del certificato dovrà essere **esclusivamente il Direttore dei lavori**. Nel caso di verifica qualità, test interno o verifica di produzione, l'intestataro del potrà essere il richiedente (Impresa, società...).

### DATI INTESTAZIONE FATTURA

INTESTATARIO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO (Via, P.zza...) \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. (se ditta individuale) \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

TEL. \ FAX \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CIG e CUP (se previsti) \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI CONSEGNA CERTIFICATI

Ritiro a mano

Spedizione presso l'indirizzo del Committente

Spedizione presso l'indirizzo di fatturazione

Richieste da specificare nelle note

N°Provini(*1) (dato obbligatorio)	Forma (*2) (dato obbligatorio)	Dimensioni (cm)	Data getto (dato obbligatorio)	n. bolla (dato obbligatorio)	Posizione in opera (dato obbligatorio)	Rck (N/mm <sup>2</sup> )	Prove richieste (*3)

(\*1) Per il tipo di controllo e il relativo numero di provini da analizzare, fare riferimento al D.M. Infrastrutture 14-01-200

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

### 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.**

PER VERIFICA QUALITA'	INTESTATARIO FATTURA	PER CERTIFICAZIONE L.1086/71
Il Richiedente (FIRMA E TIMBRO)	Intestataro fattura (FIRMA E TIMBRO)	Direttore dei Lavori (FIRMA E TIMBRO)
Luogo e data	Luogo e data	Luogo e data