



MODULO RICHIESTA PROVE SU CONGLOMERATI CEMENTIZI

FINALITA' DELLA CERTIFICAZIONE

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

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 e del D.M. 17-1-2018

DATI INTESTAZIONE CERTIFICATO

DIRETTORE LAVORI **

INDIRIZZO (Via, P.zza...) _____ **CITTA'** _____ **CAP** _____

CODICE FISCALE _____ **P.IVA** _____

TEL. \ FAX _____ **EMAIL** _____

CANTIERE _____

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

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

Sigla prelievo(*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 ²)	Prove richieste (*3)

(*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

(*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.

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