

Spett. Politecnico di Milano

LABORATORIO PROVE MATERIALI STRUTTURE E COSTRUZIONI (LPM)

Sede di Lecco

Via Gaetano Previati 1/C - 23900 Lecco

Tel : 0341 48.8793 Fax : 034148.8771

Tel : 02 2399.8793 Fax : 02 2399.8771

Accettazione materiale : Via Gaetano Previati 1/C

Orario: 8:30 - 12.00

Sede di Milano

Sede legale e amministrativa

Piazza Leonardo da Vinci, 32 - 20133 MILANO

Tel: 02 2399.4210 Fax : 02 2399 4211

Accettazione materiale : Via Celoria 3 Milano

Orario: 8:30 - 12.00

**RICHIESTA DI ESECUZIONE PROVE SU MATERIALI DA COSTRUZIONE
SECONDO LEGGE 5/11/1971 n. 1086**

Con la presente si richiede l'esecuzione, in accordo con la vigente normativa, di prove di resistenza a trazione e piegamento, con relativa certificazione, sui campioni del materiale qui di seguito descritti:

PROVE DI RESISTENZA A TRAZIONE E PIEGAMENTO SU ACCIAIO PER C.A.

| N. Campioni | Sigla sul campione | DIAMETRO mm | TIPO ACCIAIO | Riferimento: strutture interessate dal prelievo | Verbale di prelievo n. Data |
|-------------|--------------------|----------------|-----------------|--|--------------------------------|
| | | | B450_____ | | |

NB. consegnare n. 3 campioni per ciascun diametro, di lunghezza **minima di 150 cm** recanti il marchio di provenienza.

Ove i campioni fossero sprovvisti di tale marchio, oppure il marchio non dovesse rientrare fra quelli depositati presso il Servizio Tecnico Centrale, le certificazioni emesse da questo Laboratorio non possono assumere valenza ai sensi delle vigenti Norme Tecniche per le Costruzioni e di ciò ne verrà fatta esplicita menzione sul certificato stesso.

(Compilare a macchina o in stampatello)

PRELEVATI DAL CANTIERE DI: _____

PROPRIETA': _____

IMPRESA: _____

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(timbro e firma)

INTESTARE IL CERTIFICATO A: _____

Via _____ N. _____ CAP _____ CITTA' _____

Per eventuali comunicazioni, contattare: (nome/cognome) _____

al numero di telefono _____ / indirizzo mail _____

INTESTARE LA FATTURA A: _____

Via _____ N. _____ CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: _____ Codice SDI _____ TEL: _____

PEC intestatario fattura _____

PEC Direttore Lavori _____

La richiesta di esecuzione prove dovrà essere accompagnata da una fotocopia, non autenticata, del documento di identità, in corso di validità, di chi consegna il materiale e del Direttore Lavori.

PAGAMENTO * : contante assegno bonifico

(*) L'emissione e consegna dei certificati di prova avverrà solo dopo il pagamento dell'importo dovuto.

Data della richiesta: _____ Firma del richiedente _____

NOMINATIVO CONSEGNETARIO PROVINI _____