

**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 SU PROFILATI METALLICI

<i>N. Campioni</i>	<i>Tipo profilo</i>	<i>Data prelievo</i>	<i>TIPO ACCIAIO</i>	<i>PROVE RICHIESTE</i>	<i>NOTE</i>
				trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> analisi chimica <input type="checkbox"/>	
				trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> analisi chimica <input type="checkbox"/>	
				trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> analisi chimica <input type="checkbox"/>	
				trazione <input type="checkbox"/> Resilienza <input type="checkbox"/> analisi chimica <input type="checkbox"/>	

NB. Prelievo da eseguirsi come indicato nelle normative tecniche per la costruzione D.M. del 17/01/2018 al punto 11.3.4.11.3. controlli di accettazione in cantiere elementi di carpenteria metallica. I campioni devono avere una lunghezza **minima di 300 mm. massimo 400 mm.**

(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 * : 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 _____