***TECNOLAB srl – A SOCOTEC COMPANY***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RICHIESTA PROVE (Legge 1086/71)** | | |
| Codice | Pag. | Rev. |
| Md\_003 | 1 di 2 | 06 |

66026 ORTONA (CH)

*Zona Industriale C.da Cucullo* Telefono 085 903 9193 [*www.tecnolab.org*](http://www.tecnolab.org/)

*e-mail* [*info.ortona@socotec.com*](mailto:info.ortona@socotec.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO** | |
| Accettazione | Ortona / / |

*sede legale 66026 ORTONA (CH) Zona Industriale C.da Cucullo Reg. trib. di Chieti 6084 CCIAA di Chieti 99996*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INVIARE LETTERA COMPILATA E FIRMATA AD:** [**accettazione@pec.tecnolab.org**](mailto:accettazione@pec.tecnolab.org) | | | |
| **INDIRIZZO EMAIL (\*)** | …………………………………………………………………………………………… | | |
| Committente dell’opera | …………………………………………………………………………………………… | | |
| Città …………………………………. | CAP …………………………………. | | Prov. ………………………………… |
| Via ………………………………………………………….. | | Tel. …………………………………………………………… | |
| C.F. ………………………………….. | P.IVA ………………………………… | | COD. SDI / PEC …………………… |

*P. IVA 01626100695*

Concessione Ministero Infrastrutture e Trasporti n. 49410 del 02.10.2002 (art. 20 L. 1086/71)



***PROVE, RICERCHE E SPERIMENTAZIONI SUI MATERIALI***

***DA COSTRUZIONE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTESTAZIONE FATTURA** (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE) | | | |
| **INDIRIZZO EMAIL (\*)** | …………………………………………………………………………………………… | | |
| Intestatario fattura | …………………………………………………………………………………………… | | |
| Città …………………………………. | CAP …………………………………. | | Prov. ………………………………… |
| Via ………………………………………………………….. | | Tel. …………………………………………………………… | |
| C.F. ………………………………….. | P.IVA ………………………………… | | COD. SDI / PEC …………………… |

Il sottoscritto **direttore dei lavori** ……….……….……….……….……….……….……………………………………………………..

**INDIRIZZO PEC (\*)** invia al laboratorio, per conto del committente, i sotto elencati campioni da sottoporre a prova.

Dichiara che i campioni sono stati prelevati, sotto la propria responsabilità, presso il **cantiere** denominato ……………………..

……….……….……….……….……….……….……….……….……….……….……….……….……….………………………………..

**sito a** via e che

**l’impresa esecutrice** delle opere è ……….……….……….……….……….……….………………………………………………….. Inoltre DELEGO il SIG.(\*) alla conservazione e consegna dei

campioni a codesto laboratorio prove.

DECRETO MINISTERIALE 17/01/2018

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROVE DI TRAZIONE E PIEGA SU BARRE DI ACCIAIO (\*\*)** | | | | | | |
| N. | Sigla | Verbale di Prelievo | | Tipo Acciaio |   nominale | Posizione in opera |
| N. | Data |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RETI E TRALICCI – PROVE DI TRAZIONE E DISTACCO DEL NODO (\*\*)** | | | | | | |
| N. | Sigla | Verbale di Prelievo | |   nominale | Passo cm x cm | Posizione in opera |
| N. | Data |
|  |  |  |  |  | …… x …… |  |
|  |  |  |  |  | …… x …… |  |
|  |  |  |  |  | …… x …… |  |
|  |  |  |  |  | …… x …… |  |
|  |  |  |  |  | …… x …… |  |

* PROVE, RICERCHE E SPERIMENTAZIONI SUI MATERIALI DA COSTRUZIONE*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACCIAIO DA CARPENTERIA (\*\*)** | | | | | | | | **TRAZIONE** | **RESILIENZA** | **CHIMICA** |
| N. | Sigla | Verbale di Prelievo | | Tipo Acciaio | Profilo / Spessore | Colata | Posizione in opera | Temperatura . [°C] |
| N. | Data |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPIONI DI CONGLOMERATO CEMENTIZIO – PROVE DI COMPRESSIONE E MASSA VOLUMICA (\*\*)** | | | | | |
| N. | Sigla | Verbale di Prelievo | | RCK | Posizione in opera |
| N. | Data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTRE PROVE (\*)** | | | | |
| Descrizione campione | Sigla | Verbale di Prelievo | | Prova richiesta |
| N. | Data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pagamento** | . (come definito in fase di proposta commerciale) |
| Eventuale data di riconsegna concordata con il laboratorio: .............................................................................................. | |

**SOGGETTI ABILITATI AL DOWNLOAD DEI CERTIFICATI DI PROVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMITTENTE** | I certificati saranno resi disponibili nell’area riservata del **COMMITTENTE** (previa notifica mail) |
| **RICHIEDENTE / D.L.** | I certificati saranno resi disponibili nell’area riservata del **D.L.** (previa notifica mail) |
| **INTEST.RIO FATTURA** | I certificati saranno resi disponibili nell’area riservata dell’**INTESTATARIO FATTURA** (previa notifica mail) |
| **REFERENTE** | si DELEGA il sig ad accedere nell’area riservata per il  download dei certificati, con notifica all’indirizzo mail ………………………………………………………… |

CONDIZIONI GENERALI : 1. Il committente si impegna a sottostare alle norme generali ed alle tariffe stabilite dal laboratorio. –2. I risultati dei certificati sono relativi ai campioni consegnati al laboratorio e/o prelevati dai tecnici del laboratorio. –3. I risultati delle prove saranno comunicati solo a mezzo dei certificati e non conterranno commenti ai risultati. –4. Il materiale residuato di prova verrà inviato a rottame 30 giorni dopo la data di certificazione. –5. Il paga- mento delle prove dovrà essere effettuato al ritiro del certificato o contrassegno qualora venga inviato a mezzo posta. –6. L’assenza della sottoscrizione della richiesta prove di cui alla Legge 1086/71 da parte del Direttore dei lavori sarà annotata sui certificati. – 7. Qualora il numero dei campioni di calce- struzzo consegnati in laboratorio sia inferiore a sei, il laboratorio effettuerà le prove e rilascerà il richiesto Certificato, ma apponendovi una nota con la quale segnala al Direttore dei lavori che “**il numero di campioni provati non è sufficiente per eseguire il controllo di Tipo A** previsto dalle Norme Tecniche per le Costruzioni -8. Il laboratorio verifica lo stato dei provini e la documentazione di riferimento ed in caso di anomalie riscontrate sui campioni oppure di mancanza totale o parziale degli strumenti idonei per la identificazione degli stessi, deve sospendere l’esecuzione delle prove e darne notizia al Servizio Tecnico Centrale del Consiglio Superiore dei Lavori Pubblici.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’incaricato del laboratorio (\*) |  | L’intestatario della fattura (\*) |  |  | Il Direttore dei Lavori (firma originale) (\*\*) |
|  |  | | |  |  |
| Materiale consegnato da (\*) | | | Firma (\*) | | |

**(\*) campi obbligatori**

**(\*\*) tutti i campi obbligatori ai sensi del D.M. 17/01/2018**

**n.b.** Le prove **NON sottoscritte dal Direttore dei Lavori** non possono fare parte dell’insieme statistico che serve per la determinazione della resistenza caratteri- stica del materiale (D.M. 17/01/2018 – Cap. 11.2.5.3) ovvero non possono assumere valenza ai sensi del decreto D.M. 17/01/2018 (Par. 11.3.2.10.3-11.3.2.12- 11.3.3.5.3) e di ciò dev’essere fatta esplicita menzione sul certificato stesso.

TECNOLAB srl – A SOCOTEC COMPANY - 66026 ORTONA (CH) Zona Industriale C.da Cucullo – tel. 085 903 9193

sede legale 66026 ORTONA (CH) Zona Industriale C.da Cucullo - Reg. trib. di Chieti 6084 - CCIAA di Chieti 99996 - p. IVA 01626100695

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SCHEDA** **ANAGRAFICA** **BP** **(COMPILAZIONE** **OBBLIGATORIA)** | Modulo | Cm\_097 |
| Rev. | 00 del 19/01/21 |
| Pag. | 1 / 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale | | |
| Indirizzo sede legale | | |
| Indirizzo sede operativa | | |
| Legale Rappresentante | | |
| Partita IVA | Codice Fiscale | |
| Telefono | Indirizzo PEC | |
| Sito Internet | | |
| Referente amministrativo | Telefono | Mail diretta |
| Coordinate bancarie | | |
| Intestatario del Conto Corrente: | | |
| IBAN | | CIG  CUP |
| Nome banca: | Filiale: | |
| Split Payment : SI  NO  | **CODICE** **UNIVOCO** **per** **fatturazione** **elettronica**: | |
| **Mail** **per** **accesso** **al** **Portale** **Web** **e** **notifiche** **di** **pubblicazione** **certificati** **1** | | |
| Con la compilazione della presente scheda, l’utente acconsente la raccolta nonché il trattamento dei dati personali per le finalità sopra esposte secondo quanto stabilito nella **Informativa** **Clienti** **Cm\_041** disponibile nel sito aziendale, da parte di **Tecnolab** **srl** **- a Socotec Company** che in ottemperanza al Reg. UE 679/2016 concede all’utente stesso la possibilità di modificare, aggiornare o cancellare i propri dati in qualsiasi momento, comunicando tale volontà tramite un'e-mail a [info.ortona@socotec.com](mailto:info.ortona@socotec.com)  Luogo e data ………………………………………….………. Timbro e firma ……………………………………………….. | | |

**1** **A** **partire** **dal** **01/01/2021** **non** **verranno** **più** **spediti** **i** **certificati** **cartacei.** **Il** **Cliente** **dovrà** **accedere** **ad** **un** **portale** **Web** **il** **cui** **accesso** **è** **consentito** **solo** **tramite** **la** **mail** **sopra** **richiesta** **a** **cui** **verranno** **inviate** **le** **credenziali.** **In** **assenza** **di** **tale** **dato** **non** **possiamo** **procedere** **alla** **pubblicazione** **dei** **certificati** **e** **ci** **esoneriamo** **da** **ogni** **responsabilità** **per** **eventuali** **ritardi** **nel** **recapito** **degli** **stessi.**