

DATA.....

Spett.

**SIDERCEM s.r.l.**

Laboratorio di \_\_\_\_\_

**1** Il Richiedente.....  
(cognome, nome, indirizzo)

in qualità di:

rilascia, le seguenti prescrizioni e dichiara i seguenti dati informativi:

**2** LAVORO E PROVENIENZA DEI CAMPIONI:


**3** 3.1 Ente Appaltante ..... tel. ....  
3.2 Proprietario....." "  
3.3 Direttore dei Lavori....." "  
3.4 Impresa esecutrice....." "  
3.5 ..... " "

<b>Persona che porta i campioni</b>
-------------------------------------

**4** Intestazione fattura

..... ..... P. IVA / C.F.: ..... Firma dell'intestatario autorizzato alla firma.....
---

**5** Firma del richiedente: ..... Timbro e firma del D.L.:.....

**6** Natura del materiale: **Inerti da destinare al confezionamento del conglomerato bituminoso**

**7** Con la presente si richiede l'esecuzione delle seguenti prove, secondo la normativa vigente e conformemente alle norme di riferimento in vigore:

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONI**

Progressivo campioni	1	2	3	4	5	6
Nome/classe						
Natura litologica						
Cava di provenienza						

**PROVE DI LABORATORIO**

Esame petrografico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Granulometria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulo di finezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coefficiente di forma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los Angeles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equivalente in sabbia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massa volumica						
- Reale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Apparente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- in mucchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prova di spogliamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8** Firma del richiedente:.....

Firma di chi porta in laboratorio i campioni:.....

Firma dell'incaricato di laboratorio (per ricevuta).....