

DATA.....

Spett.^{le}

SIDERCEM S.r.l.

Laboratorio Autorizzato di _____
 (D.P.R. n° 380/2001 – art. 59)
 (Legge 1086/71 – art. 20 – Circ. 7617/STC/2010)

1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il sottoscritto
 (cognome, nome, indirizzo)

Nella qualità di: Direttore dei Lavori Collaudatore Tecnico di fiducia _____
 dichiara quanto segue:

2 OGGETTO DEI LAVORI

.....

3 DATI INFORMATIVI

- 3.1 Ente Appaltante / Proprietario: PEC:..... Tel.....
- 3.2 RUP: PEC:..... Tel.....
- 3.3 Collaudatore in corso d'opera: PEC:..... Tel.....
- 3.4 Direttore dei Lavori: PEC:..... Tel.....
- 3.5 Tecnico di fiducia: Tel.....
- 3.6 Impresa Esecutrice: Tel.....
- 3.7 Tel.....

4 PAGAMENTO ONERI

Il sottoscritto n.q. di Direttore dei Lavori / Collaudatore prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

.....
 INTESTAZIONE
 FATTURA:
 P.IVA:.....
 C.F.:..... SDI:..... PEC:.....

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

 Timbro e firma del Legale rappresentante

5

Timbro e firma del: Direttore dei Lavori: Collaudatore:
 Firma del: Tecnico di Fiducia

6 CONSEGNA CAMPIONI (D.M. Infrastrutture e Trasporti del 17/01/2018)

Il sottoscritto n.q. di persona di fiducia della D.LL. provvede alla consegna:
 personalmente tramite il signor n. q. di persona di fiducia del D.L./collaudatore

di N° ____ campioni di carpenteria metallica in acciaio tipo _____ indicati con la sigla: _____
 di cui alla successiva distinta (8)

di N° ____ campioni di carpenteria metallica in acciaio tipo _____ indicati con la sigla: _____
 di cui alla successiva distinta (8)

di N° ____ campioni di carpenteria metallica in acciaio tipo _____ indicati con la sigla: _____
 di cui alla successiva distinta (8)

7 RICHIESTA PROVE

Il sottoscritto n.q. di Direttore dei Lavori / Collaudatore chiede l'esecuzione delle seguenti prove, ai sensi della normativa vigente ed in conformità alle norme di riferimento di seguito richiamate:

Trazione UNI EN ISO 6892-1

Piega/duttilità UNI EN ISO 7438

Resilienza UNI EN ISO 148

Caratteristiche geometriche D.M.17/01/2018

Composizione chimica D.M. 17/01/18

Saldabilità (Ceq) D.M. 17/01/18

8 DISTINTA CAMPIONI

SIGLA	Designazione	Tipo	Spessore nominale	Marcatura CE / Qualificazione		Fornitore	D.D.T.		Verbale di prelievo		Certificato di collaudo (*)	
			[mm]	N°	del		N°	del	N°	del	N°	del

9

Timbro e
firma del: Direttore dei Lavori / Collaudatore che consegna in campioni (**):.....

Firma del: Tecnico di fiducia che consegna i campioni:

() Nel caso in cui il Direttore dei Lavori / Collaudatore non consegnasse personalmente i campioni dovrà comunque sottoscrivere tutte le pagine indicando qualifica e dati personali del suo incaricato.*