

DATA.....

Spett.

SIDERCEM s.r.l.

Laboratorio Autorizzato di _____
(D.P.R. 246/93 - Circ. 7618/STC/2010))

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 " ".....

Persona che porta i campioni

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: Rilevato Misto Granulometrico/Fondazione

7 Numero complessivo

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

IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Progressivo campioni	1	2	3	4	5	6
Identificazione/sigla						
Natura litologica						
Cava di provenienza						
Ubicazione prelievo						

PROVE DI LABORATORIO

Esame petrografico UNI 8520/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Granulometria CNR 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classifica delle terre UNI 10006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limiti di consistenza CNR UNI 10014	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equivalente in sabbia CNR 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Costipamento CNR 69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prova CBR UNI 10009	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo Angeles CNR 34	<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"/>
	<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"/>

9 Firma del richiedente:.....Timbro e firma del D.L:

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

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