

DATA.....

Spett.

SIDERCEM s.r.l.

Laboratorio Autorizzato di _____
(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 Altro

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

STUDIO DI MISCELE – “MIX DESIGN”

Campioni Consegnati: _____

Ricetta n° _____

• Resistenza a 28 giorni di maturazione		Rck _____ MPa
• Resistenza a ____ giorni di maturazione		Rck _____ MPa
• Tipo di controllo Rck		<input type="checkbox"/> Tipo “A” <input type="checkbox"/> Tipo “B”
• Classe di esposizione _____		<input type="checkbox"/> UNI 11104 <input type="checkbox"/> UNI EN 206 <input type="checkbox"/> L.G.
• C.S.LL.PP		
• Rapporto massimo acqua/cemento		a/c _____
• Diametro massimo inerte da utilizzare		_____ mm
• Denominazione del cemento _____		<input type="checkbox"/> 32.5 N/R <input type="checkbox"/> 42.5 N/R <input type="checkbox"/> 52.5 N/R
• Tipo di getto		<input type="checkbox"/> Betoniera <input type="checkbox"/> Pompa
• Classe di consistenza	Slump	<input type="checkbox"/> S1 10-40 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S2 50-90 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S3 100-150 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S4 160-210 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S5 ≥ 220 mm
• Utilizzo di additivo		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
(se “SI” Specificare _____)		

Ricetta n° _____

• Resistenza a 28 giorni di maturazione		Rck _____ MPa
• Resistenza a ____ giorni di maturazione		Rck _____ MPa
• Tipo di controllo Rck		<input type="checkbox"/> Tipo “A” <input type="checkbox"/> Tipo “B”
• Classe di esposizione _____		<input type="checkbox"/> UNI 11104 <input type="checkbox"/> UNI EN 206 <input type="checkbox"/> L.G.
• C.S.LL.PP		
• Rapporto massimo acqua/cemento		a/c _____
• Diametro massimo inerte da utilizzare		_____ mm
• Denominazione del cemento _____		<input type="checkbox"/> 32.5 N/R <input type="checkbox"/> 42.5 N/R <input type="checkbox"/> 52.5 N/R
• Tipo di getto		<input type="checkbox"/> Betoniera <input type="checkbox"/> Pompa
• Classe di consistenza	Slump	<input type="checkbox"/> S1 10-40 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S2 50-90 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S3 100-150 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S4 160-210 mm
	Slump	<input type="checkbox"/> S5 ≥ 220 mm
• Utilizzo di additivo		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
(se “SI” Specificare _____)		

7

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

Firma del: ○ Tecnico di fiducia che consegna i campioni:.....

(*) E' facoltà del Direttore dei Lavori / Collaudatore acquisire l'ultimo certificato di collaudo in Stabilimento

*(**) 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 tecnico di fiducia.*
