

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)

❶ DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il sottoscritto
(cognome, nome, indirizzo)

Nella qualità di: Direttore dei Lavori Collaudatore Tecnico di fiducia Altro

dichiara quanto segue:

❷ OGGETTO DEI LAVORI

.....
.....
.....
.....

❸ 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.....

❹ 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

❺

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

6 Natura del campione: TREFOLI IN ACCIAIO

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

Prove	Numero di prove	
Tensione di rotture - f_{ptk}	10	<input type="checkbox"/>
Carico di snervamento - f_{pyk}	10	<input type="checkbox"/>
Modulo elastico apparente - E_p	2	<input type="checkbox"/>
Carico limite allo 0.1 % - $f_{p(0.1)}$	2	<input type="checkbox"/>
Carico limite allo 0.2 % - $f_{p(0.2)}$	10	<input type="checkbox"/>
Tensione all'1% della deformazione totale - $f_{p(1)}$	10	<input type="checkbox"/>
Allungamento a rottura - l	10	<input type="checkbox"/>

9 **DISTINTA CAMPIONI CONSEGNATI**

Numero dei provini	Data prelievo	Fornitore	Diametro	Data della bolla	Numero della bolla	Lotto	Rotolo, bobina, o fascio	Numero certificato di collaudo
10								
10								
10								
10								
10								
10								
10								
10								

Ai sensi della Legge 675/96 e del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati a Voi richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'incarico ricevuto e comunicati a terzi solo in forza di dispositivi di legge (uffici amministrativi, finanziari, Ministeri e competenti, ecc.). I dati verranno gestiti da personale dell'azienda.

10								
10								
10								
10								
10								
10								
10								

⑩

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.*