

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Registrato al n° \_\_\_\_\_ del Verbale di

accettazione del \_\_\_\_\_

Codice Modello **PN-2010/B/1****Spett/le LABORATORIO AUTORIZZATO DI PROVE SUI MATERIALI DA COSTRUZIONE - Tel./Fax 0923 559418**  
Sito web [www.labgbamico.it](http://www.labgbamico.it) - e-mail [info@labgbamico.it](mailto:info@labgbamico.it)c/o L'ISTITUTO TECNICO PER GEOMETRI "G.B. Amico"  
Via Salemi 49 - 91100 – TRAPANI  
Tel. 0923/533522 FAX 0923/533430Il sottoscritto \_\_\_\_\_, DIRETTORE DEI LAVORI sotto specificati, **chiede** che vengano sottoposti a prova distruttiva per compressione n° \_\_\_\_ provini cubici di **Pietra naturale** di lato  7,1x7,1x7,1  10x10x10 secondo norma **UNI 9724 parte 3<sup>a</sup>**.

N.	Data del prelievo	N. verbale di prelievo	Contrassegno (riportato sul provino)	Riferimento al luogo di estrazione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

I provini provengono dai lavori di: \_\_\_\_\_

Del certificato si chiedono: n° \_\_\_\_\_ copie in carta semplice e n° \_\_\_\_\_ copie in Bollo.

Rilascio certificazione:  Ordinaria (entro 30 gg.)  Urgente (entro 7 gg.)I certificati saranno:  ritirati dal latore della ricevuta, oppure  spediti a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

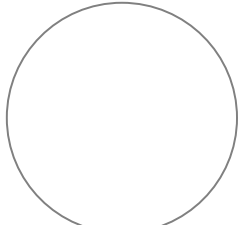
Committente dei lavori (Proprietario o Ente appaltante) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Fatturare a: \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_ e

Data \_\_\_\_\_ Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

<p>Pagamento con :</p> <p>- versamento su C/C Postale n° 10000917</p> <p>- bonifico su IBAN POSTA ag. 2 TP IT31 M076 0116 4000 0001 0000 917</p> <p>intestato a: <b>Lab. Autorizz. Prove Istituto d'Istruzione Superiore</b> <b>"G.B. Amico" Via Salemi, 49 - 91100 TRAPANI</b></p> <p>- pagobancomat presso il laboratorio</p>	 <p>Timbro del Direttore Lavori</p>	<p>I suddetti provini, come da verbale di prelievo, sono stati prelevati alla presenza:</p> <p><input type="checkbox"/> del sottoscritto Direttore dei Lavori</p> <p><input type="checkbox"/> di un tecnico di fiducia del Direttore dei lavori</p> <p>FIRMA DEL DIRETTORE DEI LAVORI</p> <p>Recapito Tel. _____</p>
---	--	--