

RISERVATO ALL'UFFICIO

Registrato al n° _____ del Verbale di

accettazione del _____

Codice modello FE-ND-2022/A/1

Spett./le

**LABORATORIO AUTORIZZATO DI PROVE SUI MATERIALI
DA COSTRUZIONE - Tel. 0923 559418 www.labgbamico.it
e-mail info@labgbamico.it Pec labgbamico@pec.labgbamico.it**

c/o

**L'ISTITUTO SUPERIORE "S. Calvino - G.B. Amico"
Sez. Istituto Tecnico per Geometri "G.B. Amico"
Via Salemi, 49 - 91100 – TRAPANI Tel. 0923/559418**
Il sottoscritto _____ ☐ DIRETTORE DEI LAVORI ☐ COLLAUDATORE☐ VERIFICATORE DELLE STRUTTURE sotto specificati, chiede che vengano sottoposti a **prova di trazione**

n° _____ barre d'acciaio, tipo: _____

(La lunghezza delle barre non deve essere inferiore a m. 1,50)

N°	Diametro Ø mm	Nome dell'acciaieria	Posizione delle barre nelle strutture	Estremi del verbale di prelievo	
				N.	Data
1-2-3					
4-5-6					
7-8-9					

NORMATIVA DI RIFERIMENTO NTC ☐ 2008NTC ☐ 2018
Dichiara sotto la propria responsabilità, che il cantiere di riferimento da cui provengono i provini è *(ubicazione e descrizione dei lavori)* : _____

Del certificato/rapporto di prova si chiedono: n° _____ copie in carta semplice e n° _____ copie in Bollo.
Procedura: ☐ Ordinaria (entro 30 gg.) ☐ Urgente (entro 7 gg.)

Ai sensi della CIRCOLARE 21 Gennaio 2019, n. 7 C.S.LL.PP., i certificati riportanti gli esiti delle prove di accettazione saranno consegnati in originale analogico al Direttore dei Lavori, indipendentemente dal soggetto che effettua il pagamento della prestazione, oppure dietro specifica richiesta potranno essere trasmessi, allo stesso Direttore dei Lavori, tramite PEC in formato elettronico, firmati digitalmente, ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale.

Committente dei lavori (Proprietario o Ente appaltante) _____

via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Fatturare a: _____ via _____ n° _____

 CAP _____ Comune _____ Prov. _____ **P. I.V.A.** _____

 Data _____ Recapito Tel. _____ **C.F.** _____
Pagamento con :

bonifico CREDIT AGRICOLE

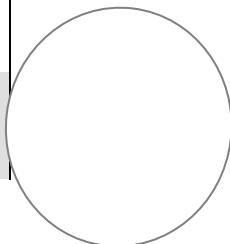
IBAN IT 06 Y 06230 16401 000015105360

 intestato a: Laboratorio Autorizzato Prove .
Istituto Superiore "S. Calvino - G.B. Amico"
Via Salemi, 49 - 91100 TRAPANI

pagobancomat presso il laboratorio

Cod. Fisc. 80004590818

P.I.V.A. 02516440811


 Timbro del Direttore
Lavori

**I suddetti provini, come da verbale di prelievo,
sono stati prelevati alla presenza:**

- ☐ del sottoscritto Direttore dei Lavori
☐ del sottoscritto Collaudatore
☐ del sottoscritto Verificatore delle strutture

FIRMA
 Recapito Tel. _____
e-mail _____