

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

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

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

Codice Modello **TRA-2022/A/1**Spett./le **LABORATORIO AUTORIZZATO DI PROVE SUI MATERIALI  
DA COSTRUZIONE - Tel. 0923 559418 [www.labgbamico.it](http://www.labgbamico.it)  
e-mail [info@labgbamico.it](mailto:info@labgbamico.it) Pec [labgbamico@pec.labgbamico.it](mailto: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 sotto specificati, **chiede** che venga eseguita la **prova di trazione e la determinazione della forza di taglio della saldatura** su**TRALICCIO ELETTROSALDATO****( devono essere prodotti per la prova tre campioni del traliccio di m.1,20 )**

Campione	Diametro nominale correnti inferiori Ø mm	Diametro nominale corrente superiore Ø mm	Diametro nominale staffa collegamento Ø mm	altezza traliccio mm	Posizione del traliccio nelle strutture	Estremi del verbale di prelievo	
						Numero	data
1-2-3							

Nome dell'acciaiera produttrice degli elementi base	
Nome del produttore del traliccio (può essere lo stesso produttore degli elementi base o un'assemblatore)	

NORMATIVA DI RIFERIMENTO NTC  2008NTC  2018

Dichiara sotto la propria responsabilità, che il cantiere di riferimento da cui proviene il traliccio è (ubicazione e descrizione dei lavori) : \_\_\_\_\_

**Del certificato si chiedono: n° \_\_\_\_\_ copie in carta semplice e n° \_\_\_\_\_ copie in Bollo.**Rilascio certificazione:  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 Telefonico \_\_\_\_\_ **C. F.** \_\_\_\_\_

<b>Pagamento con :</b> <b>bonifico CREDIT AGRICOLE</b> <b>IBAN IT 06 Y 06230 16401 000015105360</b>  <b>intestato a:</b> Laboratorio Autorizzato Prove Istituto Superiore "S. Calvino - G.B. Amico" Via Salemi, 49 - 91100 TRAPANI  <b>pagobancomat presso il laboratorio</b>	<b>Il suddetto traliccio, come da verbale di prelievo, è stato prelevato alla presenza:</b>  <input type="checkbox"/> del sottoscritto Direttore dei Lavori  <input type="checkbox"/> di un tecnico di fiducia del Direttore dei Lavori  <b>FIRMA DEL DIRETTORE DEI LAVORI</b>
<b>Cod.Fisc. 80004590818 P.I.V.A 02516440811</b>	<b>Timbro del Direttore Lavori</b>  Recapito Tel. _____  e-mail: _____