

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

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

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

Codice Modello **ML-2022/C/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. 0923/559418Il sottoscritto \_\_\_\_\_, **Direttore di Produzione** dell'Azienda o stabilimento sottoindicati **CHIEDE** che vengano confezionati e sottoposti a prova distruttiva, per compressione, una serie di n° 3provini cubici di **malta cementizia** (150 x 150 x 150 mm) fornita dall'azienda, per i seguenti tempi di stagionatura.Prova distruttiva a :  24 h  48 h  72 h  7 giorni  ≥ 28 giorni

Quantità di cemento consegnata al laboratorio: Kg \_\_\_\_\_ ( per ogni tempo di stagionatura se ne richiede almeno 25 Kg )

Contrassegno del campione di cemento: \_\_\_\_\_ Tipo di cemento: \_\_\_\_\_

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

<b>Rilascio certificazione:</b>	entro <b>10</b> giorni per <b>24 h, 48 h, 72 h</b> di maturazione
	entro <b>15</b> giorni per <b>7 gg</b> di maturazione
	entro <b>40</b> giorni per <b>28 gg</b> di maturazione

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 Tecnico, indipendentemente dal soggetto che effettua il pagamento della prestazione, oppure dietro specifica richiesta potranno essere trasmessi, allo stesso Direttore Tecnico, tramite PEC in formato elettronico, firmati digitalmente, ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale.

**Azienda/Stabilimento :** \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ **P. I.V.A.** \_\_\_\_\_**Fatturare a:** \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ **P. I.V.A.** \_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_ Recapito Tel. \_\_\_\_\_ **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 Ufficiale Prove . Istituto Superiore "S. Calvino - G.B. Amico" Via Salemi,49 - 91100 TRAPANI  <b>- pagobancomat presso il laboratorio</b>	<b>Il Direttore Tecnico</b>  _____  recapito telefono: _____  e-mail: _____
--	---