

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.ite-mail info@labgbamico.it Pec labgbamico@pec.labgbamico.itc/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.

Rilascio certificazione:	entro 10 giorni per 24 h, 48 h, 72 h di maturazione
	entro 15 giorni per 7 gg di maturazione
	entro 40 giorni per 28 gg 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.** _____

Pagamento con : bonifico CREDIT AGRICOLE IBAN IT 06 Y 06230 16401 000015105360 intestato a: Laboratorio Ufficiale Prove . Istituto Superiore "S. Calvino - G.B. Amico" Via Salemi,49 - 91100 TRAPANI - pagobancomat presso il laboratorio	Il Direttore Tecnico _____ recapito telefono: _____ e-mail: _____
---	---