

RISERVATO ALL'UFFICIO

Registrato al n° _____ del Verbale di
accettazione del _____

Codice Modello **PRO-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 sotto specificati, **chiede** che venga
eseguita la **prova di ☐ trazione, ☐ piegamento ☐ resilienza su di un profilato d'Acciaio da
costruzione**

(devono essere prodotti per la prova tre campioni del profilato di cm. 70)

Campioni	Profilo tipo	Nome dell'acciaieria	Posizione dei campioni nella struttura	Estremi del verbale di prelievo	
1-2-3				Numero	Data

Tipi di profilati:	INP h [mm] ; IPE h [mm]; HE h [mm] A-B-M ; U h [mm] x b[mm] L l [mm] x s [mm] (ad ali uguali) L l [mm] x l1 [mm] x s [mm] (ad ali disuguali) ; T h [mm] (spigoli tondi); T b = h [mm] x s [mm] (spigoli vivi) ; tubo d [mm] (sez.circolare con o senza saldatura); tubo b [mm] (sez. quadrata con o senza saldatura); tubo h [mm] x b [mm] (sez. rettangolare con o senza saldatura);
-------------------------------	---

NORMATIVA DI RIFERIMENTO NTC ☐ 2008 NTC ☐ 2018

Dichiara sotto la propria responsabilità, che il cantiere di riferimento da cui provengono i provini 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.

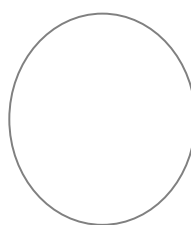
Committente dei lavori (Proprietario o Ente appaltante) _____

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

Fatturare a: _____ via _____ n° _____

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

Data _____ Recapito Telefonico _____ **C. F.** _____

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 Cod. Fisc. 80004590818 P.I.V.A. 02516440811	 Timbro del Direttore Lavori	I suddetti profilati, come da verbale di prelievo, sono stati prelevati alla presenza: ☐ del sottoscritto Direttore dei Lavori ☐ di un tecnico di fiducia del Direttore dei Lavori ☐ il sottoscritto Direttore dei Lavori autorizza a far estrarre i provini secondo la norma UNI vigente da un artigiano di fiducia del L.P.M. FIRMA DEL DIRETTORE DEI LAVORI Recapito Tel. _____ e-mail _____
---	---	--