

RISERVATO ALL'UFFICIO

Registrato al n° _____ del Verbale di
accettazione del _____

Codice Modello **RETI-2022/B/2**

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 DI PRODUZIONE, **chiede** che venga
eseguita la **prova di trazione, il piegamento sul nodo e la determinazione della forza di taglio
della saldatura su rete elettrosaldata**

(della rete devono essere prodotti n° 3 campioni di almeno m.1,00 x m.1,00)

Rete	Diametro nominale direzione x mm	Diametro nominale direzione y mm	interasse maglie cm	TIPO ACCIAIO	Provenienza		
1-2-3					DDT n.	Data	Lotto

Nome dell'acciaieria produttrice degli elementi base	
Nome del produttore della rete (può essere lo stesso produttore degli elementi base o un'assemblatore)	

Note : _____

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 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 di produzione manufatti edili: _____

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

P. I.V.A. _____ **C. F.** _____

Data _____ Recapito Telefonico _____

Pagamento con : bonifico CREDIT AGRICOLE IBAN IT 06 Y 06230 16401 000015105360 intestato a: Laboratorio Autorizzato Prove sui Materiali Istituto Superiore "S. Calvino -G.B. Amico" Via Salemi, 49 - 91100 TRAPANI pagobancomat presso il laboratorio Cod. Fisc. 80004590818 P.I.V.A. 02516440811	La suddetta rete è stata prelevata alla presenza del sottoscritto Direttore di produzione e trasmessa al Laboratorio prove con DDT n. _____ del _____ FIRMA DEL DIRETTORE DI PRODUZIONE _____
---	--