

**LABCONTROLS®**

Laboratorio Tecnico e Collaudi

Spazio riservato al Laboratorio

Verbale N°

del

RICHIESTA PROVE SU MATERIALI DA COSTRUZIONE

(Legge 1086/71)

OGGETTO: Controllo materiali secondo L.1086/71 - D.M.17/01/2018**Opera*:****Cantiere (Via/località/foglio-mappale)*:****Comune*:****Prov.*:****Proprietario*:****Impresa (Indirizzo/Tel./e-mail):****Intestatario dei Certificati* (D.L. o Collaudatore):****IL DIRETTORE dei LAVORI (D.L.) (Indirizzo dello studio/Tel./e-mail)**:**

N.B. I certificati di prova saranno trasmessi via PEC al Direttore dei Lavori, indipendentemente dal soggetto che effettua il pagamento della prestazione del laboratorio.

CHIEDE

l'esecuzione delle prove sui materiali seguenti relativi all'opera di cui in oggetto:

a) campioni di **calcestruzzo** da sottoporre a prova di compressione:

Nota. il numero minimo dei campioni necessario per il controllo di tipo A previsto dalle norme tecniche vigenti è pari a 6. E' assolutamente indispensabile identificare i campioni con le sigle riportate sul documento di richiesta prove come da Circolare n. 4179 del 19/06/2014 emessa dal Consiglio Superiore dei Lavori Pubblici - Servizio Tecnico Centrale.

In mancanza di tali dati i campioni non potranno essere accettati.

N. cubetti o carote	Sigla	Posizione in opera* Verbale di prelievo	Classe Rc [Mpa]	Dimensione	Data prelievo*

b) campioni **aggregati per calcestruzzo** da sottoporre a prova:

N. cubetti o carote	Sigla	Posizione in opera* Verbale di prelievo	Classe Rc [Mpa]	Dimensione	Data prelievo*

c) **spezzoni di barre di acciaio** ad aderenza migliorata (n. 3 di L 120 cm – per un ø da provare): ☐ B450C

o ☐ B450A o ☐ _____ da sottoporre a prove di: ☐ trazione ☐ piegamento

NB. In Caso di mancato sbarramento saranno effettuate sia le prove di trazione che di piegamento.

N. spezzoni	Diametro*	Sigla/Posizione in opera	Produttore	Data prelievo*

Laboratorio prove materiali con sistema di gestione qualità **UNI EN ISO 9001: 2008** Bureau Veritas n. IT244738

Laboratorio autorizzato con D.M. n. 1681 del 25/02/2013 dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti di cui all'Art. 59 del D.P.R. 380/2001 (Legge 5.11.1971 n. 1086)

CONTROLS s.r.l.

Tel./Fax 0547 481436
Cell. 328 4144100 (Ing. Nallbati)
Cell. 340 2979830 (P.I. Silvagni)

Via Turati, 910 – 47522 CESENA (FC) Italy
C.F. e P.I. 03 864 390 400
R.E.A. Fo-319624 Capitale Sociale € 15.000 i.v.

www.labcontrols.it
info@labcontrols.it
controlssnc@legalmail.it

- d) **profilati in acciaio** ☐ _____ di lunghezza 50 cm da sottoporre a prove di:
☐ trazione ☐ resilienza ☐ analisi chimica ☐ controllo zincatura.

N. campioni	Profilo/Lamiera/Bulloni/Giunzioni*	Sigla	Produttore	Data prelievo*	T° C Resilienza*
					Ambiente: ☐
					0° C ☐
					-20° C ☐
					☐

E' assolutamente indispensabile identificare i campioni con le sigle riportate sul documento di richiesta prove come da Circolare n. 4179 del 19/06/2014 emessa dal Consiglio Superiore dei Lavori Pubblici - Servizio Tecnico Centrale.

In mancanza di tali dati i campioni non potranno essere accettati.

- e) fogli di **reti e/o tralicci** ad aderenza migliorata ☐ B450C o ☐ B450A o ☐ _____ di dimensioni 60 x 100 cm da sottoporre a prove di: ☐ trazione + distacco al nodo:

NB. In Caso di mancato sbarramento saranno effettuate sia le prove di trazione che di distacco al nodo.

N. campioni	Maglia e diametro*	Sigla	Produttore	Data prelievo*

DATI INTESTATARIO della FATTURA* - [Rif. Prev. N. _____]	
Ditta/Nome, Cognome*: _____	
Via*: _____	C.A.P.: _____ Città*: _____ (____)
Codice Fiscale*: _____	P.Iva*: _____
Tel. _____	Cell. * _____ e mail: * _____
CIG: _____	CUP: _____
Forma di pagamento: ☐ Ri.Ba _____ ☐ R.D. (ritiro in laboratorio) ☐ B.B. anticipato – Cod. SDI _____	

Salvo diversi accordi contrattuali, le prove di laboratorio vengono contabilizzate in base al nostro tariffario interno vigente.

I certificati di prova dovranno essere consegnati/spediti a: _____

Data, _____ **Consegnati da:** _____

☐ * Accetto il trattamento dati personali come da informativa nella pagina successiva.

X IL LABORATORIO

L'Intestatario della Fattura
Timbro e Firma

Il Direttore dei Lavori opere in C.A.(**)
Timbro e Firma

(*) campi obbligatori, (**) firma e timbro in originale, (■) da inserire nel caso vi è un preventivo scritto.

N.B. ()** Le prove **non sottoscritte** dal D.L. non possono fare parte dell'insieme statistico per la determinazione della resistenza caratteristica del materiale provato (D.M. 14/01/2008 – Cap. 11).

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

I dati richiesti saranno trattati ai sensi del citato regolamento. Il Titolare è **CONTROLS s.r.l.**, contattabile, usando la mail **info@labcontrol.it** o il telefono **0547 481436**. Il conferimento dei dati e il trattamento sono necessari, pena l'impossibilità di erogare il servizio richiesto, unica finalità. I dati saranno trattati in forma cartacea e informatizzata e vi accederanno solo il titolare e gli incaricati. I dati non saranno trasferiti a un paese extra UE, ma solo inseriti nelle apposite banche dati necessarie per erogare il servizio. Saranno conservati per un periodo a norma di legge, oppure saranno distrutti. L'interessato ha il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla cancellazione, alla limitazione o di opporsi al loro trattamento. Ha diritto alla portabilità e può revocare il consenso in qualsiasi momento. Inoltre, può proporre reclamo al Garante Privacy (in questo caso, contattare il titolare per le modalità). Non esiste un sistema di profilazione di questi dati.

Le finalità del trattamento dei dati personali qui richiesti (par. 1 lettera c) sono le seguenti:

1. Invio di comunicazioni
2. Contatto da parte di un nostro commerciale

Ragione Sociale: _____

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

☐ **Acconsento all'invio di comunicazioni da parte vostra.**

☐ **Acconsento a essere contattato da un vostro commerciale.**

DATA

FIRMA
