

**RICHIESTA PER PROVE DI LABORATORIO SU MATERIALI DA COSTRUZIONE**  
 ai sensi del D.M. 17/01/2018

DIRETTORE DEI LAVORI - DIRETTORE TECNICO DI STABILIMENTO					
Cognome			Nome		
Qualifica			N. iscrizione all'Ordine		
Indirizzo					
Città			C.A.P.		Provincia
Riferimenti del Direttore dei Lavori	Telefono			Cellulare	
	e-mail				

CANTIERE					
Luogo del prelievo	Indirizzo			Città	
	C.A.P.			Provincia	
	Protocollo pratica denuncia c.a.			Esecutore del prelievo	

PROPRIETÀ - COMMITTENTE DEI LAVORI					
Denominazione					
Riferimenti	Telefono			Cellulare	
	e-mail				

IMPRESA ESECUTRICE					
Denominazione					
Riferimenti	Telefono			Cellulare	
	e-mail				

INTESTATARIO DEL CERTIFICATO DI PROVA					
Persona fisica	<input type="checkbox"/>	Persona Giuridica	<input type="checkbox"/>		
Cognome			Nome		
Ragione sociale					
Codice Fiscale			Partita I.V.A.		
Indirizzo			Cod. destinatario		
Città			C.A.P.		Provincia
Riferimenti	Telefono			Cellulare	
	e-mail				
Spedizione del certificato all'indirizzo dell'intestatario					<input type="checkbox"/>
Spedizione del certificato al seguente indirizzo					

INTESTATARIO FATTURA (compilare solo se diverso dal Richiedente)					
Persona fisica	<input type="checkbox"/>	Persona Giuridica	<input type="checkbox"/>		
Cognome			Nome		
Ragione sociale					
Codice Fiscale			Partita I.V.A.		
Indirizzo			Cod. destinatario		
Città			C.A.P.		Provincia
Riferimenti	Telefono			Cellulare	
	e-mail				

Procedura d'urgenza (con supplemento del 50%)	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Copie certificati N.				

**PROVE DI COMPRESIONE SU CALCESTRUZZO**

N. campione	Tipo campione (cubo/cilindro)	Classe di resistenza (1) (R <sub>ck</sub> )	Classe di consistenza (2)	Classe di esposizione (3)	Data prelievo	Compressione dopo giorni	N. verbale	Contrassegni (4)	Cassaforma
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>

**Designazione calcestruzzo (es.: C25/30 S4 XC2)**

 (1) **Classi di resistenza** C20/25, C25/30, C28/35, C30/37, C32/40, C35/45, C40/50, C45/55

 (2) **Classi di consistenza** S1, S2, S3, S4, S5, SCC

 (3) **Classi di esposizione** X0 XC1, XC2, XC3, XC4 XD1, XD2, XD3 XS1, XS2, XS3 XF1, XF2, XF3, XF4 XA1, XA2, XA3

(4) Contrassegni presenti sul campione indicativi della posizione delle strutture interessate dal prelievo.

**PROVE DI TRAZIONE E PIEGAMENTO SU ACCIAI PER CEMENTO ARMATO ORDINARIO**

N. campione	Diametro nominale (mm)	Tipo di acciaio B450A, B450C	Data prelievo	N. verbale	Produttore	Contrassegni (1)

(1) Contrassegni indicativi della posizione delle strutture interessate dal prelievo.

**Note:**

- La mancata sottoscrizione della richiesta da parte del Direttore ai Lavori determinerà l'emissione di un Rapporto di Prova; in tal caso la certificazione non può assumere valenza ai sensi del D.M. 17/01/2018 § 11.2.5.3 e § 11.3.2.10.4.
- La mancata indicazione del Verbale di Prelievo sarà annotata sul certificato di prova.
- La mancata indicazione della posizione delle strutture interessate da ciascun prelievo sarà annotata sul certificato di prova.

Il Certificato di prova riporterà le seguenti note quando applicabili:

- "Ai sensi del § 11.2.5.3 del D.M. 17/01/2018 le prove di compressione effettuate oltre il 45° giorno dalla data di confezionamento del campione, vanno integrate da quelle riferite al controllo della resistenza del calcestruzzo in opera."
- "Ai sensi del § 11.2.4 del D.M. 17/01/2018 i risultati dello stesso prelievo per i quali la differenza fra i valori di resistenza a compressione dei 2 provini superi il 20% del valore inferiore non sono impiegabili per i controlli di accettazione di cui al § 11.2.5 del D.M. 17/01/2018 e pertanto dovranno applicarsi le procedure di cui al § 11.2.5.3, ultimi tre capoversi, dello stesso D.M. 17/01/2018."
- "Il numero minimo di campioni per eseguire il controllo di tipo A previsto dal § 11.2.5.1 del D.M. 17/01/2018 è pari a 6."
- I campioni di acciaio inviati al Laboratorio dovranno essere riconoscibili attraverso il marchio di identificazione, che sarà rilevato ed indicato sul Certificato di Prova. Qualora il marchio non sia presente o non sia riconoscibile tra quelli depositati presso il Servizio Tecnico Centrale del Consiglio Superiore dei Lavori Pubblici, il certificato di prova riporterà una nota e il documento non risulterà valido ai fini del controllo di accettazione.

**CONDIZIONI GENERALI**

- Il richiedente, sottoscrivendo la presente richiesta, dichiara di aver preso visione ed accettare le condizioni generali del Laboratorio Cismondi S.r.l.
- Per l'esecuzione delle prove è necessaria la sottoscrizione della richiesta da parte dell'intestatario della fattura.
- I risultati delle prove saranno comunicati solo mediante l'emissione dei certificati.
- Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 - relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e al Principio di Accountability, si precisa che le informazioni contenute in questo documento e negli eventuali allegati sono riservate e per uso esclusivo del destinatario.
- Il materiale residuo sarà smaltito dopo 30 giorni dall'emissione dei certificati di prova, salvo diversamente richiesto dal Committente. Il materiale giacente e non sottoposto a prova per mancanza di disposizioni da parte del Committente sarà smaltito entro 30 giorni dalla consegna al Laboratorio.
- Il pagamento delle prove dovrà essere effettuato come da contratto.
- Salvo diverse indicazioni, il certificato di prova sarà spedito a mezzo mail all'indirizzo del Committente.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**L'impresa / la Proprietà**  
*Firma***L'intestatario della fattura**  
*Firma***Il Direttore dei Lavori /  
Il Direttore Tecnico di Stabilimento**  
*Timbro e firma*Verifica conformità  
materiale consegnato  
**(a cura del Laboratorio)**