AVELLINO DEPARTMENT
Via Campo di Fiume, 13 – 83030 Montefredane (AV)
Tel.: +39 0825 24353 - Fax.: +39 0825 248705

SOCOTEC ITALIA Srl – P.Iva 01872430648
Headquarters: Via Bariola, 101-103 - 20020 Lainate (MI)
Tel.: +39 02 9375 0000 - Fax: +39 02 9375 0099
www.socotec.it

PEC: labav.socotecitalia@legalmail.it

RIF. VERBALE ACCETT.

N°_____

DATA ...../...../.....

Spazio riservato al laboratorio

RICHIESTA PROVE

N°_____

DATA ...../...../.....

PROVE RICHIESTE AI SENSI DELLA LEGGE 5.11.1971 N°1086* :

☐ D.M. 09/01/1996 ☐ D.M. 14/09/2005 ☐ D.M. 14/01/2008 ☐ D.M. 17/01/2018 ← (barrare)

IL RICHIEDENTE* (nome, cognome, se ditta specificare la Ragione sociale) : .....

.....

.....

INDIRIZZO : .....

CANTIERE* (Tipo di intervento, Indirizzo, Proprietario) : .....

.....

.....

.....

IMPRESA : .....

.....

DIREZIONE DEI LAVORI* : .....

INTESTAZIONE DELLA FATTURA (se intestatario diverso dal richiedente)* :

Nome/Cognome : ..... Via : .....

Città : ..... Prov. : ..... CAP : .....

P. Iva* : ..... Cod. Fisc.* : .....

RITIRO DEI CERTIFICATI (specificare la modalità di ritiro)* :

IN SEDE ☐ **SPEDITI A:**

Nome/Cognome : ..... Via : .....

Città : ..... Prov. : ..... CAP : .....

Telefono : ..... Fax. : ..... E-mail : .....

IL DIRETTORE DEI LAVORI (**)	IL RICHIEDENTE (**)	L'INTESTATARIO DELLA FATTURA (**) (se diverso dal richiedente)

(*) **campi obbligatori** ; (**) **Firma e timbro in originale**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati a Voi richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'incarico ricevuto e comunicati a terzi solo in forza di dispositivi di legge (uffici amministrativi, finanziari, Ministeri competenti, ecc). I dati verranno gestiti da personale dell'azienda

Il Responsabile del Laboratorio

SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATI QUALITA' - AMBIENTE - SICUREZZA
UNI EN ISO 9001:2015
UNI EN ISO 14001:2015
UNI EN ISO 45001:2018

AVELLINO DEPARTMENT
Via Campo di Fiume, 13 – 83030 Montefredane (AV)
Tel.: +39 0825 24353 - Fax.: +39 0825 248705

SOCOTEC ITALIA Srl – P.Iva 01872430648
Headquarters: Via Bariola, 101-103 - 20020 Lainate (MI)
Tel.: +39 02 9375 0000 - Fax: +39 02 9375 0099
www.socotec.it

PEC: labav.socotecitalia@legalmail.it

RIF. VERBALE ACCETT.

N°_____

DATA ...../...../.....

Spazio riservato al laboratorio

N°_____

DATA ...../...../.....

RICHIESTA PROVE

Richiesta prove sui conglomerati cementizi*:

N° (coppia)	Verbale di prelievo		Identificazione provini				Tipologia prova
	N°	Data	Sigla	Rck (N/mm^2)	Luogo/Posizione in opera	Dimensioni (cm)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Richiesta prove su acciai da c.a, c.a.p. e da carpenteria* :

N° (terna)	Acciaio			Identificazione			Prelievo		Tipologia prova
	Tipo	Tipologia elemento	Produttore (Att. Qual.)	Sigla	ϕ nom. (mm)	Lungh. (cm)	N° & Data	Luogo/Posizione in opera	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Richiesta prove su altri materiali :

N°	Verbale di prelievo		Identificazione provini	Tipologia prova
	N°	Data	Sigla	
1				
2				
3				
4				
5				

DESCRIZIONE EVENTUALE MATERIALE DA SOTTOPORRE A PROVA: .....

EVENTUALE NORMATIVA DI RIFERIM. PER ESECUZIONE PROVA: .....

Nominativo del Delegato DL addetto alla consegna dei provini presso il laboratorio:

Nominativo*:		**Firma*:**	

Il Responsabile del Laboratorio **IL DIRETTORE DEI LAVORI** (**) **IL RICHIEDENTE** (**)

....

(*) **campi obbligatori** ; (**) **Firma e timbro in originale**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati a Voi richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'incarico ricevuto e comunicati a terzi solo in forza di dispositivi di legge (uffici amministrativi, finanziari, Ministeri competenti, ecc). I dati verranno gestiti da personale dell'azienda

SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATI QUALITA' - AMBIENTE - SICUREZZA
UNI EN ISO 9001:2015
UNI EN ISO 14001:2015
UNI EN ISO 45001:2018