



Redatto da M. Pesavento	Approvato da M. Pesavento	RICHIESTA DI PROVE SU CALCESTRUZZO E ACCIAIO - LEGGE 1086/71 - GENERALITÀ
05/09/22	inizio applicabilità 19/09/22	
MSAF10 b		Natura della revisione: Allineamento alle linee guida delle NTC 2018.

Le modalità di gestione di questo modulo sono definite in PUGQ07

Spazi riservati a TECHNOPROVE

Data di accettazione	Note	Pratica
-----------------------------	-------------	----------------

Richiedente (intestatario dei certificati di prova)

Cognome nome				
in qualità di	<input type="checkbox"/> Direttore Lavori	<input type="checkbox"/> Collaudatore	<input type="checkbox"/> R.U.P.	<input type="checkbox"/> Direttore di stabilimento
Indirizzo	CAP	Città	Prov.	
Tel.	E-mail / PEC Richiedente			

Modalità di consegna dei campioni

<input type="checkbox"/> personalmente	<input type="checkbox"/> a mezzo delegato (Cognome e nome)
--	--

Direttore Lavori (se differente dal Richiedente)

Cognome nome			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Tel.	E-mail Direttore Lavori		

Intestatario della fattura (Pagante) (compilare sempre C.F./P.IVA)

Cognome nome / Ragione sociale			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
C.F.	P.IVA		
Tel.	Codice destinatario	E-mail Pagante	

Committente

Cognome nome / Ragione sociale			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Tel.	E-mail Committente		

Cantiere / Lavoro / Stabilimento (dati che saranno riportati nei certificati/rapporti di prova)

Descrizione del lavoro			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.

Prove richieste

su calcestruzzo, acciaio, malta	come da Allegato 1	<input type="checkbox"/>	su altri materiali, prodotti e componenti	come da Allegato 4	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------	--------------------------	---	---------------------------	--------------------------

Procedura di esecuzione prove (tempistica)

<input type="checkbox"/> Normale (10 gg. lav.)	<input type="checkbox"/> Urgente (5 gg. lav.)	<input type="checkbox"/> Immediata (2 gg. lav.)	<input type="checkbox"/> Non applicabile o da definire
--	---	---	---

Modalità di consegna dei certificati ed altre richieste

<input type="checkbox"/> per posta ord. al Richiedente	<input type="checkbox"/> a mano al Richiedente	<input type="checkbox"/> firmato digitalmente per e-mail
<input type="checkbox"/> ad un delegato del Richiedente (Cognome nome)		
Altre richieste:		<input type="checkbox"/> restituzione campioni/provini dopo periodo definito in PTEC02

Il Pagante dichiara di conoscere ed accettare integralmente i prezzi e le condizioni di listino in vigore al momento della richiesta.

Data	Firma intestatario della fattura	Firma Richiedente con timbro
------	-------------------------------------	---------------------------------