

TIMBRO DELLA DITTA

Richiesta prove aggregati per calcestruzzo Rev. 06 del 05-21

Laboratorio Tecnologico  
Mantovano s.r.l.  
Via A. Pitentino 10/12  
46010 Levata di Curtatone (MN)

Laboratorio Tecnologico  
Mantovano s.r.l.  
Via Della Pace 15/C  
20098 S. Giuliano Milanese (MI)

P.Q.R.S. Prove, qualità,  
ricerche, sperimentazioni  
Strada del Drosso 112  
10135 Torino (TO)

**RICHIESTA PER PROVE DI LABORATORIO SU MATERIALI DA COSTRUZIONE AGGREGATI**  
ai sensi del D.M. 17/01/2018 e della Circolare n. 7617 del 08/09/2010

<b>IL RICHIEDENTE</b>		<b>DIRETTORE DEI LAVORI</b> <input type="checkbox"/>		<b>DIRETTORE TECNICO DI STABILIMENTO</b> <input type="checkbox"/>	
		CTU <input type="checkbox"/>		COLLAUDATORE <input type="checkbox"/>	
		RUP <input type="checkbox"/>		ALTRO specificare _____ <input type="checkbox"/>	
Cognome		Nome			
Qualifica		N. Iscrizione ordine			
Indirizzo					
Citta'		Cap		Provincia	
Telefono		Cellulare			
E MAIL					
Il sottoscritto D.L.:					
<input type="checkbox"/> delega alla consegna a Codesto Laboratorio la seguente persona di fiducia					
Nome		Cognome		Ruolo	Firma
<input type="checkbox"/> richiede la spedizione del certificato all'indirizzo sopra riportato					
<input type="checkbox"/> richiede la spedizione del certificato al seguente indirizzo					
<input type="checkbox"/> delega al ritiro del certificato presso il Laboratorio la persona di sua fiducia					
Nome		Cognome		Ruolo	Firma
<b>COMMITTENTE DEI LAVORI IN ESECUZIONE</b>					
Cognome		Nome			
Ragione sociale					
Codice fiscale		Partita I.V.A.			
Indirizzo					
Citta'		Cap		Provincia	
Riferimenti	Telefono	Cellulare			
	E mail	PEC			
<b>CANTIERE</b>					
Riferimenti	Cognome	Nome			
Responsabile di cantiere	Cellulare	E MAIL			
Luogo di prelievo	Indirizzo	Citta'			
	C.A.P.	Provincia			
Lavoro					
<b>IMPRESA ESECUTRICE</b>					
Denominazione					
Riferimenti	Telefono	Cellulare			
	Mail				
<b>PROPRIETA' O ENTE APPALTANTE</b>					
Denominazione					
Riferimenti	Telefono	Cellulare			
	Mail				
<b>INTESTATARIO FATTURA (Compilare solo se diverso dal committente)</b>					
Cognome		Nome			
Ragione sociale					
Codice fiscale		Partita I.V.A.			
Indirizzo					
Citta'		Cap		Provincia	
Riferimenti	Telefono	Cellulare			
	E MAIL	PEC			
CUU	Codice CIG	Codice CUP			
<b>FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>		CODICE SDI		PEC	
<b>PROCEDURA D'URGENZA</b>			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<b>RICHIESTA DI DUPLICATI CERTIFICATI</b>			SI <input type="checkbox"/> (n° __)	NO <input type="checkbox"/>	
<b>IN POSSESSO DI PREVENTIVO</b>			SI <input type="checkbox"/> (n° _____)	NO <input type="checkbox"/>	

TIMBRO DELLA DITTA

### PROVE SU AGGREGATI

N° CAMPIONI			
CONTRASSEGNO			
DATA DI PRELIEVO			
VERBALE DI PRELIEVO			

cod.	PROVA RICHIESTA:			
da 316-319-349	Massa volumica dei granuli ed assorbimento d'acqua	UNI EN 1097-6		
148	Analisi granulometrica e contenuto dei fini	UNI EN 933-1		
159	Determinazione dell'indice di forma e appiattimento dell'aggregato grosso	UNI EN 933-4 UNI EN 933-3		
157	Determinazione equivalente in sabbia	UNI EN 933-8		
158	Determinazione del valore di blu di metilene	UNI EN 933-9		
163/2	Determinazione reattività degli alcali aggregati	UNI 8520-22		
161	Resistenza alla frammentazione (Los Angeles)	UNI EN 1097-2		
326	Resistenza all'usura (Micro-Deval)	UNI EN 1097-1		
526	Det. dei contenuti in sostanza organica	UNI EN 1744-1		
266	Contenuto di carbonato negli aggregati fini	UNI EN 196-2		
162	Resistenza al gelo/disgelo	UNI EN 1367-1		

### Per i nuovi clienti: Come è venuto a conoscenza del nostro laboratorio?

Direttore Lavori  Sito Internet  Referenze  Email  Facebook  LinkedIn  Altro \_\_\_\_\_

#### CONDIZIONI GENERALI CHE REGOLANO IL CONTRATTO DI FORNITURA

- La domanda di prove deve essere **richiesta** e **sottoscritta** dal Direttore dei Lavori / di Stabilimento, con relativo timbro, **in originale** o con **firma digitale**. In mancanza di tale sottoscrizione il laboratorio, in luogo del previsto certificato di prova, rilascerà un semplice rapporto di prova, che non costituisce certificato utile ai fini della procedura prevista dalla Legge 1086/71 (rif. D.M. 17.01.2018 capitolo 11.2.5.3);
- 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 direttamente al direttore dei lavori.
- Il materiale residuo sarà smaltito dopo 30 giorni dalla certificazione, salvo diversamente richiesto dal Committente.
- I firmatari della richiesta, salvo diversa patuizione, con la firma della richiesta, si impegnano a sottostare alle condizioni generali e tariffe stabilite dal laboratorio per l'esecuzione delle prove.
- Il richiedente autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016. Si precisa che le informazioni contenute in questo documento e negli eventuali allegati sono riservate e per uso esclusivo del Laboratorio. Per maggiori informazioni può visualizzare la Privacy sul nostro sito <http://pqrs-itm.it> nella sezione "Privacy".
- Le parti convengono che per ogni controversia relativa al presente contratto il foro competente sarà quello relativo al laboratorio selezionato per le prove.

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

L'impresa / la Proprietà  
*Firma in originale*

L'intestatario della fattura  
*Firma in originale*

Il Direttore dei Lavori /  
Il Direttore Tecnico di Stabilimento  
*Timbro e firma in originale*

Verifica conformità  
materiale consegnato  
*(a cura del Laboratorio)*

TIMBRO DELLA DITTA

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, chiediamo vostra autorizzazione al trattamento dei vostri dati per l'invio di materiale informativo, di aggiornamento culturale, promozionale, per il compimento di ricerche di mercato e per l'avviso di nuovi corsi in riferimento alla nostra attività

Il direttore lavori  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

Il responsabile di cantiere  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

Il richiedente  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

Il committente  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO

PROTOCOLLO

DATA PROVA



**Buongiorno,**

Sono il responsabile dei laboratori di prova sui materiali da costruzione

**P.Q.R.S. e L.T.M.**

Ci stiamo impegnando molto affinché i nostri laboratori diano un servizio efficace ai propri clienti.

*Il primo obiettivo che ci siamo posti per il 2020 è quello di avere dei tempi certi e contenuti dalla consegna in laboratorio dei campioni all' emissione del certificato.*

Abbiamo istituito un servizio in cui, appena il certificato sarà emesso, il cliente riceverà una mail dalla quale potrà scaricare direttamente una copia dei certificati ed entro una settimana, da tale comunicazione, riceverà gli originali via PEC.

*Chiedo la cortesia di poter ricevere eventuali segnalazioni di disservizio nei quali possono incorrere i nostri laboratori al seguente recapito geom. Aporti 3357749789 o di inviare una mail ad [reclami.pqrs.ltm@gmail.com](mailto:reclami.pqrs.ltm@gmail.com) Grazie della collaborazione.*

Il responsabile Roberto Ferrari

