**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**

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

# RICHIESTA PROVA

# Determinazione sperimentale della conduttività termica con il metodo della piastra calda con anello di guardia (UNI EN12664) su n.3 provini(ognuno riferito a un differente lotto di produzione)

# PRODOTTO E NOME COMMERCIALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# UNITA’ PRODUTTIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contrassegno piastra | Lotto di produzione (almeno tre lotti differenti) | Data di produzione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Calcolo della conduttività termica di base a seguito delle determinazioni di cui sopra, utilizzando i seguenti dati:**

*il calcolo verrà eseguito solo dopo aver valutato con il Committente i risultati delle prove. Si prega, se interessati, di compilare comunque questa parte al fine di rendere più fluida la procedura e permette eventuali simulazioni*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Massa volumica netta secca** | **UNI EN 771-1** |  **Kg/m3** |
| **Classe di tolleranza massa volumica** | **UNI EN 771-1** |  |
| **Limite superiore della massa volumica** | **UNI EN 1745** |  **Kg/m3** |
| **Limite inferiore della massa volumica** | **UNI EN 1745** |  **Kg/m3** |

* **Si richiede la determinazione del limite superiore e inferiore della massa volumica**

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

* Il richiedente, sottoscrivendo la presente richiesta, dichiara di aver preso visione ed accettare le condizioni generali del Laboratorio
* Per l’esecuzione delle prove è preliminarmente necessaria la sottoscrizione della domanda da parte del Direttore dei Lavori/di Stabilimento, con relativo timbro, **in originale**.
* 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.
* Le parti convengono che per ogni controversia relativa al presente contratto il foro competente sarà quello relativo al laboratorio selezionato per le prove.
* Il materiale residuo sarà smaltito dopo 20 giorni dalla certificazione, 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.
* 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-ltm.it> nella sezione “Privacy”

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

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

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)***

**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 ALLABORATORIO |
| PROTOCOLLO | DATA PROVA |