**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 CUBI E BARRE DI ACCIAIO**

ai sensi del D.M. 17/01/2018 e della Circolare n. 7617 del 08/09/2010

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 del certificato 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 CERTIFICATO SOSPESO SI NO (N° consegnati\_\_\_\_\_\_)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# PROVE DI COMPRESSIONE SU PROVINI CUBICI DI CALCESTRUZZO

# (UNI EN 12390/3)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° PROVINI |  |  |  |  |  |  |
| DATA PREPARAZIONE (**\*)** |  |  |  |  |  |  |
| VERBALE DI PRELIEVO  NR E DATA |  |  |  |  |  |  |
| CONTRASSEGNO |  |  |  |  |  |  |
| POSIZIONE DELLA STRUTTURA INTERESSATA |  |  |  |  |  |  |
| Rck (N/mm2) |  |  |  |  |  |  |
| CONFEZIONATI NEL POLISTIROLO |  |  |  |  |  |  |

**PROVE SU SPEZZONI DI BARRE DI ACCIAIO PER C.A. E TRECCE E TREFOLI PER C.A.P.**

**(UNI EN 15630-1–UNI EN 7438)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° CAMPIONI |  |  |  |  |  |  |
| VERBALE DI PRELIEVO  NR E DATA |  |  |  |  |  |  |
| TIPO \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
| DIAMETRO NOM. (mm) |  |  |  |  |  |  |
| CONTRASSEGNO |  |  |  |  |  |  |
| POSIZIONE DELLA STRUTTURA INTERESSATA |  |  |  |  |  |  |

**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 che saranno sempre consegnati al D.L..
* La domanda di prove deve contenere precise indicazioni sulle strutture interessate da ciascun prelievo e i riferimenti al verbale di prelievo come previsto dal D.M. 17.01.2018 capitolo 11.2.5.3; in assenza degli estremi del verbale di prelievo dei calcestruzzi, il laboratorio effettuerà le prove ma, in luogo del certificato di prova, rilascerà un semplice rapporto di prova.
* Qualora il numero dei campioni di calcestruzzo sia inferiore a 6, sul certificato di prova verrà riportata la dicitura “il numero di campioni non è sufficiente per eseguire il controllo di tipo A previsto dalle Norme Tecniche per le Costruzioni”.
* I provini di calcestruzzo devono essere identificati mediante sigle apposte dal Richiedente.
* Qualora le prove di compressione sui campioni di cls siano eseguite dopo 45gg dalla data di prelievo sarà riportata una nota ai sensi del § C.11.2.5.3 del D.M. e Circolare del 21-01-2019 n. 7/CSLLPP
* Il materiale residuo sarà smaltito dopo 30 giorni dalla certificazione, salvo diversamente richiesto dal Committente. Il laboratorio non può conservare in laboratorio, anche provvisoriamente, provini che non sono regolarmente accettati e identificati.
* 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”
* 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)***

**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.**

**Abbiano 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**

**Grazie della collaborazione.**

**Il responsabile Roberto Ferrari**

