

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 cubi e tondi Rev. 10 del 11-24

Laboratorio Tecnologico
Mantovano s.r.l.
Via U. Degola 3A
42124 Reggio Emilia (RE)

RICHIESTA PER PROVE DI LABORATORIO SU MATERIALI DA COSTRUZIONE

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

IL RICHIEDENTE		DIRETTORE DEI LAVORI <input type="checkbox"/>		DIRETTORE TECNICO DI STABILIMENTO <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
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 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RICHIESTA DI DUPLICATI CERTIFICATI				SI <input type="checkbox"/> (n° __)	NO <input type="checkbox"/>
IN POSSESSO DI PREVENTIVO				SI <input type="checkbox"/> (n° _____)	NO <input type="checkbox"/>
RICHIESTA CERTIFICATO SOSPESO				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> (N° consegnati _____)

**PROVE DI COMPRESSIONE SU PROVINI CUBICI DI CALCESTRUZZO
(UNI EN 12390/3)**

Prelievo	Verbale di prelievo		Identificazioni della posizione della struttura interessata da ciascun prelievo	Rck/ Classe	CONTRASSEGNO
	Nr.	Data			
1			1a -		
			1b -		
2			2a -		
			2b -		
3			3a -		
			3b -		
4			4a -		
			4b -		
5			5a -		
			5b -		
6			6a -		
			6b -		
7			7a -		
			7b -		
8			8a -		
			8b -		
9			9a -		
			9b -		
10			10a -		
			10b -		

Prova di compressione secondo la Normativa UNI EN 12390/3

**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° barra	Ø nominal e	Verbale di prelievo	Data verbale di prelievo	Identificazioni della posizione della struttura interessata da ciascun prelievo	Produttore	Tipo di Acciaio	Identificazioni e campioni (a cura del Laboratorio)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Prova di TRAZIONE secondo normativa UNI EN 15630-1:2004

Prova di PIEGAMENTO secondo UNI EN 7438:2005

N° barra	Diametro	Verbale di prelievo Sigla/ identificazione e campione (a cura della D.L.)	Data Verbale di prelievo	Identificazioni della posizione della struttura interessata da ciascun prelievo	Produttore	Tipo di Acciaio	Identificazione campioni (a cura L.T.M.)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Prove su TRECCE E TREFOLI secondo normativa UNI EN 15630-3:2004

PROVE SU RETI E TRALICCI ELETTROSALDATI
(UNI EN 15630-2:2004)

RETE ELETTROSALDATA

TRALICCIO ELETTROSALDATO

N° Rete/ traliccio	Ø nominale	Verbale di prelievo	Data verbale di prelievo	Identificazioni della posizione della struttura interessata da ciascun prelievo	Produttore	Tipo di Acciaio
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Prova di TRAZIONE E DISTACCO DEI NODI ELETTROSALDATI secondo normativa UNI EN 15630-2:2004

PROVE SU ACCIAI DA COSTRUZIONE (PROFILATI E LAMIERE)

(Prova di trazione su provette secondo Normativa UNI EN ISO 6892-1:2009 D.M.14/01/2018 – Prova di resilienza secondo Normativa UNI EN 148-1)

N° campione	NR Verbale di Prelievo	Data Verbale di prelievo	Tipologia elemento	Identificazioni della posizione della struttura interessata da ciascun prelievo	Produttore	Tipo di Acciaio
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Prova di TRAZIONE SU PROVETTE secondo normativa UNI EN ISO 6892-1 :2009 D.M. 17/01/18

Prova di RESILIENZA secondo normativa UNI EN 148-1

- Temperatura -20°
- Temperatura 0°
- Temperatura +20°

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://pgrs-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)

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	<input type="checkbox"/> acconsente	<input type="checkbox"/> non acconsente	firma _____
Il responsabile di cantiere	<input type="checkbox"/> acconsente	<input type="checkbox"/> non acconsente	firma _____
Il richiedente	<input type="checkbox"/> acconsente	<input type="checkbox"/> non acconsente	firma _____
Il committente	<input type="checkbox"/> acconsente	<input type="checkbox"/> non acconsente	firma _____

SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO

PROTOCOLLO

DATA PROVA



P.Q.R.S. s.r.l.
PROVE, QUALITÀ, RICERCHE, SPERIMENTAZIONI



L.T.M. Laboratorio Tecnologico Mantovano s.r.l.

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

Grazie della collaborazione.

Il responsabile Roberto Ferrari



Sede di Torino

Strada del Drosso, 112 – 10135 Torino (TO)
Tel 011/3273991 – Fax 011/3273699 – e-mail: info@pqrs.it

Sede di Milano

Via della Pace, 15c – 20098 San Giuliano Milanese (MI)
Tel 02.98245376 – Fax 02.98246407 e-mail: info@labtecman.com

Sede di Mantova

Via A.Pitentino, 10/12 – 46010 Levata di Curtatone (MN)
Tel 0376.291712 – Fax 0376.293042 e-mail: info@labtecma.com