|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**

## 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# PROVE LATERIZI PER MURATURE O BLOCCHI DA SOLAIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° CAMPIONI |  |  |  |
| CONTRASSEGNO |  |  |  |
| DATA DI PRELIEVO |  |  |  |
| VERBALE DI PRELIEVO |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cod | | PROVA RICHIESTA: | | | | |
| **LATERIZI PER MURATURE** | 130 | Determinazione della RESISTENZA A COMPRESSIONE nella direzione dei fori, compresa la retifica meccanica per cadauno campione | D.M. 14/01/08  UNI 9730-3:1990 |  |  |  |
| \_\_\_\_ | Resistenza a compressione trasversale ai fori |  |  |  |  |
| \_\_\_\_ | Resistenza per flessione su listelli |  |  |  |  |
| 621 | Determinazione della percentuale di foratura ed area media della sezione di un foro | UNI EN 15037-3:2011 (punto 5.1.2,4) (punto 4.3.8,5) UNI EN 772-3:2000 UNI EN 772-9:2007 UNI EN 772-13 :2002 |  |  |  |
| **BLOCCHI PER SOLAIO** | 135 | Coefficiente di dilatazione lineare | D.M. 14/01/08  UNI 9730-3:1990 |  |  |  |
| 133 | Prova di punzonamento | D.M. 14/01/08  UNI 9730-3:1990 |  |  |  |
| 136 | Prova di dilatazione per umidità | D.M. 14/01/08  UNI 9730-3:1990 |  |  |  |
| 570 | Assorbimento d’acqua | UNI EN 771-1:2011 |  |  |  |
| xxx | Durabilità ai cicli di gelo e disgelo | UNI CEN/TS 772-22:2006 |  |  |  |

**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.
* La domanda di prove deve contenere precise indicazioni sulle strutture interessate da ciascun prelievo.
* 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-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.
* I campioni consegnati al laboratorio devono essere siglati o identificati da un’etichetta indelebile dal Direttore dei Lavori (rif. § C11.10.1.1 del D. M. 17-01-2018).

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** 



**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**

