

DATA.....

Spett.^{le}

SIDERCEM ITALIA s.r.l.

Laboratorio Autorizzato di Caltanissetta

(D.P.R. n° 380/2001 – art. 59)
(Legge 1086/71 – art. 20)

1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il sottoscritto
(cognome, nome, indirizzo)

Nella qualità di: Direttore dei Lavori Collaudatore Tecnico di fiducia

dichiara quanto segue:

2 OGGETTO DEI LAVORI

.....
.....
.....

3 DATI INFORMATIVI

- 3.1 Ente Appaltante / Proprietario:PEC:..... Tel.....
- 3.2 RUP:PEC:..... Tel.....
- 3.3 Collaudatore in corso d'opera:PEC:..... Tel.....
- 3.4 Direttore dei Lavori:PEC:..... Tel.....
- 3.5 Tecnico di fiducia: Tel.....
- 3.6 Impresa Esecutrice: Tel.....
- 3.7 Altro: Tel.....

4 PAGAMENTO ONERI

Lo scrivente Direttore dei Lavori / Collaudatore prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

INTESTAZIONE
FATTURA:

P.IVA:C.F.:..... PEC:.....

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

_____ Timbro e firma del Legale rappresentante

5

Timbro e
firma del: Direttore dei Lavori:..... Collaudatore:.....

Firma del: Tecnico di fiducia _____

- 6** Natura del materiale: **Cemento**
- 7** Numero complessivo(.....)
- 8** Con la presente si richiede l'esecuzione delle seguenti prove, secondo la normativa vigente e conformemente alle norme di riferimento in vigore

IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

<i>Progressivo campioni</i>	1	2	3	4	5	6
Denominazione del cemento						
Data Prelievo						
Cemento sfuso						
Cemento in sacchi						

PROVE DI LABORATORIO

Resistenza a compressione e flessione <i>UNI EN 196/1</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del tempo di inizio presa <i>UNI EN 196/3</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del tempo di fine presa <i>UNI EN 196/3</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione della stabilità <i>UNI EN 196/3</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloruri <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solfati <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residuo insolubile <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdita al fuoco <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fe₂O₃ <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al₂O₃ <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CaO <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MgO <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saggio di pozzolanicità <i>(Analisi chimica)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 9** Timbro e firma del: Direttore dei Lavori / Collaudatore che consegna in campioni (*):
- Tecnico di fiducia che consegna i campioni

(*): Nel caso in cui il Direttore dei Lavori / Collaudatore non consegnasse personalmente i campioni dovrà comunque sottoscrivere tutte le pagine indicando qualifica e dati personali del suo incaricato.