



AVELLINO DEPARTMENT
Via Campo di Fiume, 13 – 83030 Montefredane (AV)
Tel.: +39 0825 24353 - Fax.: +39 0825 248705

SOCOTEC ITALIA Srl – P.Iva 01872430648
Headquarters: Via Bariola, 101-103 - 20020 Lainate (MI)
Tel.: +39 02 9375 0000 - Fax: +39 02 9375 0099
www.socotec.it

PEC: labav.socotecitalia@legalmail.it

RICHIESTA PROVE SU ELEMENTI PRELEVATI DA STRUTTURE

DATA

...../...../.....

Spazio riservato al laboratorio

N° RICHIESTA / ORDINE

RIF. VERBALE ACCETT.

Spazio riservato al laboratorio

PROVE RICHIESTE AI SENSI DELLA LEGGE 5.11.1971 N°1086 e s.m.i. :

IL RICHIEDENTE (nome, cognome, se ditta specificare la Ragione sociale, indirizzo)* :

CONTATTI RICHIEDENTE (telefono, fax, cellulare, e-mail) :

CANTIERE/OPERA (Tipo di intervento, Indirizzo, Proprietario)* :

IMPRESA :

DIREZIONE DEI LAVORI* :

INTESTAZIONE DEI CERTIFICATI (se intestatario diverso dal richiedente)* :

Nome/Cognome : Via :

Città : Prov. : CAP :

Telefono : Fax : E-mail :

INTESTAZIONE DELLA FATTURA (se intestatario diverso dal richiedente)* :

Nome/Cognome : Via :

Città : Prov. : CAP :

P. Iva* : Cod. Fisc.* :

RITIRO DEI CERTIFICATI (specificare la modalità di ritiro)* :

IN SEDE SPEDITI A:

Nome/Cognome : Via :

Città : Prov. : CAP :

Telefono : Fax : E-mail :

IL DIRETTORE DEI LAVORI (**)

IL RICHIEDENTE (**)

L'INTESTATARIO DELLA FATTURA (**)
(se diverso dal richiedente)

(*) campi obbligatori ; (**) Firma e timbro in originale

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati a Voi richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'incarico ricevuto e comunicati a terzi solo in forza di dispositivi di legge (uffici amministrativi, finanziari, Ministeri competenti, ecc). I dati verranno gestiti da personale dell'azienda

Il Responsabile del Laboratorio

	AVELLINO DEPARTMENT Via Campo di Fiume, 13 – 83030 Montefredane (AV) Tel.: +39 0825 24353 - Fax.: +39 0825 248705	DATA/...../..... Spazio riservato al laboratorio
	SOCOTEC ITALIA Srl – P.Iva 01872430648 Headquarters: Via Bariola, 101-103 - 20020 Lainate (MI) Tel.: +39 02 9375 0000 - Fax: +39 02 9375 0099 www.socotec.it	N° RICHIESTA / ORDINE
	PEC: labav.socotecitalia@legalmail.it	
	RICHIESTA PROVE SU ELEMENTI PRELEVATI DA STRUTTURE	RIF. VERBALE ACCETT. Spazio riservato al laboratorio

Provini di conglomerato cementizio*:

N°	Prelievo		Identificazione provini			Tipologia prove richieste
	Data	Sigla	Luogo/Elemento di prelievo Posizione in opera	Diam.Nom. carota (mm)		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Nota: Ai sensi delle nuove NTC 2018 entrate in vigore in data 22/3/18, §11.2.2: *“Le prove di accettazione e le eventuali prove complementari, compresi i carotaggi di cui al punto 11.2.6, devono essere eseguite e certificate dai laboratori di cui all'art. 59 del DPR n. 380/2001”.*

Provini di acciaio*:

N°	Prelievo		Identificazione provini			Tipologia prove richieste
	Data	Sigla	Tipo di acciaio / Produttore (se noti)	Luogo/Elemento di prelievo Posizione in opera	Diam.Nom. barra (mm)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Addeito alla consegna dei provini presso il laboratorio

Nominativo*:		Firma*:	
---------------------	--	----------------	--

Il Responsabile del Laboratorio

IL DIRETTORE DEI LAVORI (**)

IL RICHIEDENTE (**)

(*) campi obbligatori ; (**) Firma e timbro in originale

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati a Voi richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'incarico ricevuto e comunicati a terzi solo in forza di dispositivi di legge (uffici amministrativi, finanziari, Ministeri competenti, ecc). I dati verranno gestiti da personale dell'azienda