



MILANO DEPARTMENT  
 Via Bariola, 101-103 - 20020 Lainate (MI)  
 Tel.: +39 02 9375 0000 - Fax: +39 02 9375 0099  
**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

RIF. VERBALE ACCETT.

N°

DATA ...../.../.....

Spazio riservato al laboratorio

# RICHIESTA PROVE

N° ..... del ...../.../.....

## PROVE RICHIESTE AI SENSI DELLA LEGGE 5.11.1971 N°1086\* :

D.M. 09/01/1996     D.M. 14/09/2005     D.M. 14/01/2008     D.M. 17/01/2018    ← (barrare)

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

INDIRIZZO : .....

CANTIERE\* (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



MILANO DEPARTMENT  
Via Bariola, 101-103 - 20020 Lainate (MI)  
Tel.: +39 02 9375 0000 - Fax: +39 02 9375 0099

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

RIF. VERBALE ACCETT.

N°

DATA ...../.../.....

Spazio riservato al laboratorio

# RICHIESTA PROVE

N° ..... del ...../.../.....

## Richiesta prove sui conglomerati cementizi\*:

N° (coppia)	Verbale di prelievo		Identificazione provini				Tipologia prova
	N°	Data	Sigla	Rck (N/mm <sup>2</sup> )	Luogo/Posizione	Dimensioni (cm)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

## Richiesta prove su acciai da c.a, c.a.p. e da carpenteria\* :

N° (terna)	Acciaio			Verbale di Prelievo		Identificazione provini			Tipologia prova
	Tipo	Tipologia elemento	Produttore (Att. Qual.)	N°	Data	Sigla	φ nom. (mm)	Luogo/Posizione in opera	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

## Richiesta prove su altri materiali :

N°	Verbale di prelievo		Identificazione provini	Tipologia prova
	N°	Data	Sigla	
1				
2				
3				
4				
5				

DESCRIZIONE MATERIALE DA SOTTOPORRE A PROVA: .....

EVENTUALE NORMATIVA DI RIFERIMENTO PER L'ESECUZIONE : .....

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