



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](http://www.socotec.it)

RIF. VERBALE ACCETT.

N°

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

Spazio riservato al laboratorio

**RICHIESTA PROVE SU ELEMENTI PRELEVATI DA STRUTTURE**

N°

.....

del

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

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

**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



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 SU ELEMENTI PRELEVATI DA STRUTTURE**

N°

.....

del

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

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						
13						
14						
15						

**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						

Adetto alla consegna dei provini presso il laboratorio

<b>Nominativo*:</b>		<b>Firma*:</b>	
---------------------	--	----------------	--

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