

**DOMANDA DI ACCOMPAGNAMENTO DEI PROVINI PRESSO LABORATORIO
AUTORIZZATO SU ACCIAIO PRESAGOMATO PER CALCESTRUZZO ARMATO PRELEVATO
PRESSO IL CENTRO DI TRASFORMAZIONE
in accordo al D.M. 14.01.2008**

DATI GENERALI DEL CANTIERE

Cantiere di:	Committente:
Tipologia opera:	Impresa appaltante:
Direttore Lavori:	Sede Impresa appaltante:

LABORATORIO AUTORIZZATO

Denominazione:	Indirizzo:
-----------------------	-------------------

FORNITORE DELL'ACCIAIO PRESAGOMATO

Centro di Trasformazione:	Stabilimento:
Attestato n°:	Direttore Tecnico di Stabilimento:

Il sottoscritto Direttore dei Lavori con la presente dichiara di essersi recato ai sensi del D.M. 14/01/2008 presso il Centro di Trasformazione sopra indicato e di avere delegato il Direttore Tecnico di Stabilimento dello stesso Centro di Trasformazione al prelievo ed all'invio dei campioni di acciaio presagomato di seguito riportati.

Chiede inoltre l'effettuazione delle prove indicate e l'emissione dei relativi certificati conformi alla legge 1086/71 e circolare 346/99, su tali campioni trasmessi con verbale di prelievo del _____

PROVINI

N°	Ø	Lunghezza	Data Prelievo	Struttura	Prove da eseguire		
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>
					Tr. <input type="checkbox"/>	Pi. <input type="checkbox"/>	Ad. <input type="checkbox"/>

Tr. = Prova di trazione Pi. = Prova di piegatura / raddrizzamento Ad. = Misurazione indice di aderenza

	Nome e Cognome	Firma
Il Direttore dei Lavori:		
Il Laboratorio, per ricevuta		