

**DOMANDA DI ACCOMPAGNAMENTO DEI PROVINI PRESSO LABORATORIO
AUTORIZZATO**

in accordo al D.M. 14.01.2008

DATI GENERALI DEL CANTIERE

Cantiere di:	Committente:
Tipologia opera:	Ditta esecutrice dei lavori:
Direttore Lavori:	Sede Ditta esecutrice

LABORATORIO AUTORIZZATO

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

IL SOTTOSCRITTO DIRETTORE DEI LAVORI CON LA PRESENTE CHIEDE L'EFFETTUAZIONE DELLE PROVE INDICATE E L'EMISSIONE DEI RELATIVI CERTIFICATI CONFORMI ALLA LEGGE 1086/71 E CIRCOLARE 346/99, SUI SEGUENTI MATERIALI, INVIATI 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. <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

Data Delega:

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