

Sede di Lecco  
 Via Gaetano Previati 1/C - 23900 Lecco  
 Tel : 0341 48.8793 Fax : 034148.8771  
 Tel : 02 2399.8793 Fax : 02 2399.8771  
 Accettazione materiale : Via Gaetano Previati 1/C  
 Orario: 8:30 - 12.00

Sede di Milano  
 Sede legale e amministrativa  
 Piazza Leonardo da Vinci, 32 - 20133 MILANO  
 Tel: 02 2399.4210 Fax : 02 2399 4211  
 Accettazione materiale : Via Celoria 3 Milano  
 Orario: 8:30 - 12.00

**RICHIESTA DI ESECUZIONE PROVE SU MATERIALI DA COSTRUZIONE  
 SECONDO LEGGE 5/11/1971 n. 1086**

Con la presente si richiede l'esecuzione, in accordo con la vigente normativa, di prove di resistenza a trazione e piegamento, con relativa certificazione, sui campioni del materiale qui di seguito descritti:

**PROVE DI RESISTENZA A TRAZIONE E PIEGAMENTO**

N. Campioni	DIAMETRO mm	TIPO	RIFERIMENTO	Controllato	
				SI	NO
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B450_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Compilare a macchina o in stampatello) PRELEVATI DAL CANTIERE DI: _____ PROPRIETA': _____ IMPRESA: _____	<b>IL DIRETTORE DEI LAVORI</b> _____ (timbro e firma)
--	---

**INTESTARE IL CERTIFICATO A:** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni, contattare: (nome/cognome) \_\_\_\_\_

al numero di telefono \_\_\_\_\_ / indirizzo mail \_\_\_\_\_

**INTESTARE LA FATTURA A:** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: \_\_\_\_\_ Codice SDI \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

PEC intestatario fattura \_\_\_\_\_

PEC Direttore Lavori \_\_\_\_\_

**La richiesta di esecuzione prove dovrà essere accompagnata da una fotocopia, non autenticata, del documento di identità, in corso di validità, di chi consegna il materiale e del Direttore Lavori.**

**PAGAMENTO \* :**     contante     assegno     bonifico

(\*) L'emissione e consegna dei certificati di prova avverrà solo dopo il pagamento dell'importo dovuto.

Data della richiesta: \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

NOMINATIVO CONSEGNETARIO PROVINI \_\_\_\_\_