

DATA.....

Spett.

SIDERCEM RICERCHE S.r.l.

Laboratorio Autorizzato di Misterbianco (CT)
 (D.P.R. 380/2001, art. 59, comma 2, lettera a;
 Circ. 7617/STC/2010)

1 DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il sottoscritto
 (cognome, nome, indirizzo)

Nella qualità di: Direttore dei Lavori Collaudatore Tecnico di fiducia _____
 dichiara quanto segue:

2 OGGETTO DEI LAVORI

.....

3 DATI INFORMATIVI

- 3.1 Ente Appaltante / Proprietario:PEC:..... Tel.....
- 3.2 RUP:PEC:..... Tel.....
- 3.3 Collaudatore in corso d'opera:PEC:..... Tel.....
- 3.4 Direttore dei Lavori:PEC:..... Tel.....
- 3.5 Tecnico di fiducia: Tel.....
- 3.6 Impresa Esecutrice: Tel.....
- 3.7 Tel.....

4 PAGAMENTO ONERI

Il sottoscritto n.q. di Direttore dei Lavori / Collaudatore prescrive il pagamento degli oneri di prova, di cui alla presente richiesta, a carico di:

.....
 INTESAZIONE
 FATTURA:
 P.IVA:.....C.F:..... SDI:..... PEC:

il cui Legale Rappresentante sottoscrive per accettazione:

.....
 Timbro e firma del Legale rappresentante

5

Timbro e
 firma del: Direttore dei Lavori: Collaudatore:
 Firma del: Tecnico di Fiducia

6 CONSEGNA CAMPIONI (D.M. Infrastrutture e Trasporti del 17/01/2018)

Il sottoscritto n.q. di persona di fiducia della D.LL. provvede alla consegna:
 ○ personalmente ○ tramite il signor n. q. di persona di fiducia del D.L./collaudatore

di N° ____ campioni di carpenteria metallica in acciaio tipo _____ indicati con la sigla: _____

di cui alla successiva distinta (8)

di N° ____ campioni di carpenteria metallica in acciaio tipo _____ indicati con la sigla: _____

di cui alla successiva distinta (8)

di N° ____ campioni di carpenteria metallica in acciaio tipo _____ indicati con la sigla: _____

di cui alla successiva distinta (8)

7 RICHIESTA PROVE

Il sottoscritto n.q. di Direttore dei Lavori / Collaudatore chiede l'esecuzione delle seguenti prove, ai sensi della normativa vigente ed in conformità alle norme di riferimento di seguito richiamate:

Trazione	UNI EN ISO 6892-1	<input type="checkbox"/>		
Piega/duttilità	UNI EN ISO 7438	<input type="checkbox"/>	Composizione chimica	D.M. 17/01/18 <input type="checkbox"/>
Resilienza	UNI EN ISO 148	<input type="checkbox"/>	Saldabilità (Ceq)	D.M. 17/01/18 <input type="checkbox"/>
Caratteristiche geometriche	D.M.17/01/2018	<input type="checkbox"/>		

8 DISTINTA CAMPIONI

SIGLA	Designazione	Tipo	Spessore nominale	Marcatura CE / Qualificazione		Fornitore	D.D.T.		Verbale di prelievo		Certificato di collaudo (*)	
			[mm]	N°	del		N°	del	N°	del	N°	del

9
 Timbro e firma del: ○ Direttore dei Lavori / Collaudatore che consegna in campioni (**):.....
 Firma del: ○ Tecnico di fiducia che consegna i campioni:

(*) Nel caso in cui il Direttore dei Lavori / Collaudatore non consegnasse personalmente i campioni dovrà comunque sottoscrivere tutte le pagine indicando qualifica e dati personali del suo incaricato.