

DATA.....

Spett.le

**SIDERCER RICERCHE S.r.l.**  
Via G. AGNELLI,22  
95045 Misterbianco  
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     Altro

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 Altro: ..... 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:

INTESTAZIONE  
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 Natura del campione: TREFOLI IN ACCIAIO 7 N° campioni:..... identificati con una sigla:
- su targhetta metallica;  legati e sigillati con punzone,  ....., di cui alla successiva distinta (9)
- 8 Con la presente si richiede l'esecuzione delle seguenti prove, secondo la normativa vigente e conformemente alle norme di riferimento in vigore

Prove	Numero di prove	
Tensione di rotture - $f_{ptk}$	10	<input type="text"/>
Carico di snervamento - $f_{pyk}$	10	<input type="text"/>
Modulo elastico apparente - $E_p$	2	<input type="text"/>
Carico limite allo 0.1 % - $f_{p(0.1)}$	2	<input type="text"/>
Carico limite allo 0.2 % - $f_{p(0.2)}$	10	<input type="text"/>
Tensione all'1% della deformazione totale - $f_{p(1)}$	10	<input type="text"/>
Allungamento a rottura - l	10	<input type="text"/>

9 **DISTINTA DEI CAMPIONI CONSEGNATI**

Numero dei provini	Data prelievo	Fornitore	Diametro e geometria	N°/Data del DDT	Attestato di qualificazione
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					
10					

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

(\*) È facoltà del Direttore dei Lavori / Collaudatore acquisire e richiamare l'ultimo certificato del controllo in stabilimento.

(\*\*) 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 tecnico di fiducia.