

Si prega di compilare il seguente modulo di richiesta in ogni sua parte in stampatello.

Spett.

RISERVATO ALL'UFFICIO

VERBALE DI ACCETTAZIONE N.....
CAMPOBASSO,.....

DI. GEO. s.r.l. - unipersonale
C.da San Giovanni in Golfo, 208/N
86100 CAMPOBASSO (CB)
tel. e fax +39 0874 411239
e-mail info@digeo.it pec digeosrl@pec.it

D. MIN. 17 GENNAIO 2018

Il sottoscritto richiedente _____ tel. _____, e-mail _____,

pec _____ nella qualità di **Direttore dei Lavori** (_____)
INDICARE SE DIVERSA FIGURA PROFESSIONALE in via a codesto

laboratorio i seguenti campioni da sottoporre a prova e prelevati, sotto la propria responsabilità, presso il cantiere di seguito indicato.

Inoltre, **delega** il sig. _____ alla conservazione, alla custodia ed alla consegna dei campioni a codesto laboratorio.

DATI GENERALI

Lavori di
Cantiere sito in
Committente
Impresa esecutrice

PROVE DI COMPRESSIONE SU BLOCCHI DI LATERIZIO

SIGLA	N. CAMPIONI	POSIZIONE NELL'OPERA	DATA PRELIEVO	VERBALE DI PRELIEVO	⊥ CARICO PERPENDICOLARE AI FORI // CARICO PARALLELO AI FORI

PROVE SU PROFILATI E LAMIERE METALLICHE

SIGLA	N. CAMPIONI	POSIZIONE NELL'OPERA	TIPOLOGIA E DIMENSIONI	DATA PRELIEVO	VERBALE DI PRELIEVO	TIPO DI ACCIAIO	TRAZIONE	ANALISI CHIMICA	RESILIENZA		
									TEMP. AMBIENTE	(-20°C)	ALTRO (°C)
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PROVE SU RETI E TRALICCI METALLICI

SIGLA	N. CAMPIONI	∅	MAGLIA	POSIZIONE NELL'OPERA	DATA PRELIEVO	VERBALE DI PRELIEVO	TIPO DI ACCIAIO	TRAZIONE	DISTACCO AL NODO
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA

Nome e cognome / ragione sociale:
piazza/via/c.da CAP Città Provincia
Partita I.V.A. Codice fiscale:
e-mail pec Codice Univoco Interscambio (SDI)

CONSEGNA CERTIFICATI

al Direttore dei Lavori in formato cartaceo digitale, tramite pec.....
 I certificati saranno ritirati dal sig. che sarà munito di documento di riconoscimento
 I certificati dovranno essere spediti a ½ posta prioritaria a
via Città Provincia CAP

Sullo stato della lavorazione informare il sig. _____ tel _____ email _____

CONDIZIONI GENERALI: 1. Il Committente si impegna a sottostare alle condizioni generali e alle tariffe stabilite dal Laboratorio. 2. Il pagamento sarà effettuato prima o contestualmente al ritiro dei certificati. 3. Ai sensi della Circolare n.7/2019 esplicativa delle NTC 2018, in assenza degli estremi dei verbali di prelievo il Laboratorio effettua le prove ma, in luogo del Certificato ufficiale valido ai sensi della Legge n. 1086/71, rilascia un semplice Rapporto di prova.

Autorizzo il trattamento dei dati presenti nel modulo di richiesta ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

L'intestatario della fattura (*firma leggibile e timbro*)

Il Direttore dei Lavori (*firma leggibile e timbro*)