

**Il Richiedente delle prove (dati dell'intestatario della fattura):**

Nome e Cognome o Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice SDI (fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Il Direttore dei Lavori strutturali (D.L.)** o altra figura titolata (\*D.L., Collaudatore, RUP, CTU ...) (Obbligatorio per Certificati L.1086/'71):

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Ruolo\* \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Albo e n° iscriz. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDONO** l'esecuzione delle **PROVE DI TRAZIONE e RESILIENZA** (secondo UNI EN 10002 e 10045) sui seguenti campioni di **ACCIAIO**:

N° CAMPIONI	PROFILO [es. HEA 260]	ACCIAIO [es. S275 J2]	IDENTIFICATIVO	OPERA/STRUTTURA DI PROVENIENZA E/O RIFERIMENTO AL VERBALE	PROVE RICHIESTE
					<input type="checkbox"/> Preparazione provette <input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza a _____ °C
					<input type="checkbox"/> Preparazione provette <input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza a _____ °C
					<input type="checkbox"/> Preparazione provette <input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza a _____ °C
					<input type="checkbox"/> Preparazione provette <input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza a _____ °C
					<input type="checkbox"/> Preparazione provette <input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Resilienza a _____ °C

**Che dichiarano prelevati a loro cura da:** cantiere e opera \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Impresa \_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_

**Di cui delegano la consegna a:** Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

**Intestatario del Certificato/Rapporto di prova:**  D. L.  Richiedente  Altro (indicare di seguito i dati)

Nome e Cognome o Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Invio della copia firmata digitalmente a:**  D. L. (Obbligatorio per Certificati L.1086/'71)  Richiedente  Intestatario

**Richiesta di copia conforme cartacea inviata a** (v. Tariffario per prezzo):  D. L.  Richiedente  Intestatario

- 1) **Informativa sulla gestione dei dati personali** (D.L.G. 30.6.2003 n. 196). I dati personali raccolti in questo modulo saranno elaborati esclusivamente da personale DICCA per la gestione della commessa e dell'archivio e non saranno utilizzati per nessun'altra finalità né comunicati a terzi. Per informazioni dettagliate: <https://www.gpdp.it/web/guest/home/>
- 2) In assenza della firma del D. L., o per altre difformità da quanto previsto da L.1086/'71-D.P.R.380/2001 e Serv. Tecn. Centr. del Min. Infr. e Trasp. (ad esempio: numero di barre della stessa provenienza inferiore a 3), il Certificato/Rapporto di prova verrà emesso ma non avrà valore per il collaudo della struttura secondo la legge 1086/'71-D.P.R.380/2001 e ne riporterà la dicitura.
- 3) Il cliente accetta di condizionare il rilascio e la consegna del Certificato Ufficiale/Rapporto di prova al pagamento della prestazione.
- 4) I tempi di esecuzione delle prove sono pari a 20 giorni lavorativi dalla consegna dei campioni (esclusi i periodi di chiusura del Laboratorio, v. sito <http://www3.dicca.unige.it/ita/labdip/lab-uff.php>) salvo esplicita approvazione del Laboratorio di richieste di procedure di urgenza (v. Tariffario <http://www3.dicca.unige.it/ita/labdip/moduli/tariffario.pdf>).

**ANCHE PER ESPLICITA ACCETTAZIONE DI QUESTE CLAUSOLE CONTRATTUALI**

**DATA** \_\_\_\_\_ **RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_ **DIRETTORE LAVORI** \_\_\_\_\_  
(firma) (timbro e firma)