

Il sottoscritto richiedente (NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di  direttore dei lavori  direttore tecnico  proprietario  (ALTRO) \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

CONSEGNA PERSONALMENTE  DELEGA ALLA CONSEGNA (Sotto la propria responsabilità) il Sig. \_\_\_\_\_

Documento di identità n° \_\_\_\_\_ con la qualifica \_\_\_\_\_

a Codesto Laboratorio i sotto elencati materiali provenienti dal progetto/lavori di: \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ di proprietà della ditta \_\_\_\_\_

eseguiti dalla ditta \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per sottoporli alle prove di seguito elencate

Prove su conglomerati bituminosi provenienti da	<input type="checkbox"/> carotaggio	<input type="checkbox"/> tassello	<input type="checkbox"/> in soffice			
Strato (specificare se usura – binder – base)						
Data prelievo						
Data di stesa						
Ubicazione / progressiva / sezione						
Sigla						
Dimensioni						
Determinazione del contenuto di legante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porosità o percentuale dei vuoti (su provini Marshall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porosità o percentuale dei vuoti (su carote)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. della stabilità e scorrimento (Marshall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. della resistenza per attrito radente (Skid T.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. quantitativa del contenuto di basalto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. della massa volumica della miscela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. della tessitura superficiale (Sand Patch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. della massa volumica degli inerti estratti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analisi granulometrica su inerti estratti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. del coeff. di abrasione (Los Angeles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coefficiente di qualità Micro Deval	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione dello spessore (su carote)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preparazione del provino con pressa giratoria e determinazione delle caratteristiche volumetriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prove su bitumi						
Data prelievo						
Campione						
Prova di penetrazione Dow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determ. punto di rammollimento (palla anello)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del punto di rottura (FRAAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto richiede che i certificati e le fatture vengano emessi come segue:

INTESTAZIONE CERTIFICATI <sup>(1)</sup>	INTESTAZIONE FATTURA <sup>(2)</sup>	SPEDIZIONE <sup>(3)</sup>
_____	_____	<input type="checkbox"/> ritirati in sede; <input type="checkbox"/> spediti a:
_____	_____	_____
via _____	via _____	_____
n° _____ città _____	n° _____ città _____	_____
C.A.P. _____ tel. _____	C.A.P. _____ tel. _____	via _____
	C.F./P.IVA _____	n° _____ città _____
	COD. UNIVOCO _____	C.A.P. _____ tel. _____

È richiesta la procedura di urgenza (con supplemento del 50%)

si  no

Note:  
 (1): Come da modello depositato presso il ministero delle Infrastrutture e Trasporti e autorizzato con apposito decreto.  
 (2): Come da modello e prezziario generale del Laboratorio depositati presso il Ministero delle Infrastr. e Trasporti e autorizz. con apposito decreto.  
 (3): Con contrassegno postale.

**Il sottoscritto Richiedente con la sottoscrizione della presente certifica ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 la veridicità ed esattezza dei dati dichiarati ed accetta senza riserva alcuna i termini, le modalità e le prescrizioni contenute nel presente documento.**

Si autorizza il tratt. dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e succ. per gli ademp. tecnici, contabili e fiscali inerenti il servizio richiesto.

Data \_\_\_\_\_

Intestatario della fattura

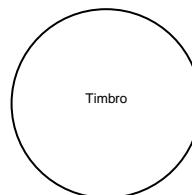
Persona delegata alla consegna del materiale

Timbro

Il richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_