

Il sottoscritto richiedente (NOME E COGNOME) _____

Via _____ n° _____ città _____ tel. _____

in qualità di direttore di stabilimento direttore di cava 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 destinati all'impiego di: _____

provenienti dalla cava o impianto _____

sita nel Comune di _____ di proprietà della ditta _____

_____ prelevati da (LUOGO DI CAMPIONAMENTO SE DIVERSO DALLA CAVA) _____

_____ per sottoporli alle prove di seguito elencate

Prove su aggregati provenienti da	<input type="checkbox"/> mucchio	<input type="checkbox"/> silo	<input type="checkbox"/> autocarro	<input type="checkbox"/> nastro trasportatore		
Identificazione del campione						
Data di campionamento						
Descrizione petrografica semplificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione della distribuzione granulometrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della forma dei granuli (Indice di appiattimento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della forma dei granuli (Indice di forma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della percentuale di superfici frantumate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del contenuto di conchiglie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione dei fini – prova dell'equivalente in sabbia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione dei fini – prova del blu di metilene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della resistenza all'usura (micro- Deval)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della resist. alla frammentazione (Los Angeles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della massa vol. in mucchio e dei vuoti intergran.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della massa vol. dei granuli e dell'assorb. d'acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del valore di levigabilità e abrasione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione della resistenza al gelo e disgelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione della resistenza allo shock termico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione dei contaminanti leggeri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione di sostanza organica (humica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del contenuto di cloruri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Determinazione del contenuto di solfati solubili in acido	<input type="checkbox"/>					
Determinazione del contenuto di zolfo	<input type="checkbox"/>					
Determinazione del contenuto di carbonati	<input type="checkbox"/>					
Det. del contenuto di grumi di argilla e particelle friabili	<input type="checkbox"/>					
Det della potenziale reattività agli alcali	<input type="checkbox"/>					
Determinazione dell'affinità ai leganti bituminosi	<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 ⁽¹⁾	INTESTAZIONE FATTURA ⁽²⁾	SPEDIZIONE ⁽³⁾
 via _____ n° _____ città _____ C.A.P. _____ tel. _____	 via _____ n° _____ città _____ C.A.P. _____ tel. _____ C.F./P.IVA _____ COD. UNIVOCO _____	<input type="checkbox"/> ritirati in sede; <input type="checkbox"/> spediti a: via _____ n° _____ città _____ 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