



PROT.N.:	
Ric. N°:	
DATA:	

Spazio riservato al Laboratorio

Richiedente / Intestazione fattura / Ragione Sociale

P.IVA

C.F

Telefono:

fax:

e-mail:

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, informiamo che il trattamento dei dati, verrà utilizzato esclusivamente ai fini contabili, commerciali, promozionali e per l'aggiornamento della banca dati aziendale. È comunque facoltà degli interessati esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 del decreto citato, con semplice richiesta scritta.

Oggetto: Richiesta prova di Materiali ai sensi della Legge n°1086 del 05/11/1971 e successivo Decreto Ministeriale vigente

\*Cantiere:

\*Committente:

Responsabile tecnico dei c.a.:

Note:

Totale campioni

*N° barre estratte in sito:									
*Diametro (mm):									
Tipo di acciaio per ca:									
Piegatura e raddrizzamento									
Rottura per trazione									
Struttura									
Note									

Dati obbligatori

Totale campioni

*N° barre estratte in sito:									
*Diametro (mm):									
Tipo di acciaio per ca:									
Piegatura e raddrizzamento									
Rottura per trazione									
Struttura									
Note									

Dati obbligatori

RESPONSABILE TECNICO DEI CEMENTI ARMATI  
TIMBRO E FIRMA (anche digitale)

IL RICHIEDENTE (Timbro e Firma)

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, informiamo che il trattamento dei dati, verrà utilizzato esclusivamente ai fini contabili, commerciali, promozionali e per l'aggiornamento della banca dati aziendale. È comunque facoltà degli interessati esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 del decreto citato, con semplice richiesta scritta.

Il Sottoscritto

per sé ed in qualità di

commissiona a Studio Test S.r.l. le prove sopra indicate, per gli importi

riportati a fianco, dichiara che i dati riportati sopra sono veri ed esatti e

s'impegna "in solido" con la Ditta/Società committente, al pagamento

dell'importo indicato a fianco come "Totale Fattura".

Timbro e Firma

COPIA STUDIO TEST S.r.l. / CLIENTE

IVA		
TOTALE FATTURA		

Spett.le:

PROT.N.:	
Ric. N°:	
DATA:	

Spazio riservato al Laboratorio

**Oggetto: Richiesta prova di Materiali ai sensi della Legge n°1086 del 05/11/1971 e  
successivo Decreto Ministeriale vigente**

\*Cantiere: \_\_\_\_\_  
 \*Committente: \_\_\_\_\_  
 Responsabile tecnico dei c.a.: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_

Totale campioni							
*N° barre estratte in sito:							
*Diametro (mm):							
Tipo di acciaio per ca:							
Piegia e raddrizzamento							
Rottura per trazione							
Struttura							
Note							

*Dati obbligatori*

Totale campioni							
*N° barre estratte in sito:							
*Diametro (mm):							
Tipo di acciaio per ca:							
Piegia e raddrizzamento							
Rottura per trazione							
Struttura							
Note							

*Dati obbligatori*

**RESPONSABILE TECNICO DEI CEMENTI ARMATI  
TIMBRO E FIRMA (anche digitale)**

**Il Direttore dei Lavori dei Cementi Armati, ai sensi delle NTC vigenti, con la presente conferisce per iscritto al Geom. Paolo Oldani, l'incarico di Tecnico di fiducia per la consegna al Laboratorio Ufficiale dei campioni sopraindicati ed il ritiro dei certificati.**



**STUDIOTEST**

LABORATORI E UFFICI

Studio Test s.r.l.

Via XXV Aprile, 4a / 24050 Grassobbio (BG) / Italy

Tel. 035 670698 / 035 671614

info@studiotest.it / [www.studiotest.it](http://www.studiotest.it)