



**RITIRO MATERIALI A DOMICILIO
SENZA ALCUN COSTO
AGGIUNTIVO**

H24 +39 351 5394655

+39 335 6587734 +39 348 3341540



GRUPPO PLP



www.plpgroup.it

mail: info@plpgroup.it

PEC: plpgroup-srl@legalmail.it

PLP Group S.r.l.

Sede Legale: Via San Nicola di Giovanni
84133 - **SALERNO**
Cod. Fisc./P.IVA: 03657400655

Laboratorio: Via Provinciale Turci, 9 - Area P.I.P.
83025 - **MONTORO (AV)**
Tel. **0825 523971** - Fax **0825 523767** - Cell. **+39 331 4889046**

Spazio riservato al Laboratorio

Verbale accettazione N. _____ del _____

Il Sottoscritto Ing./ Arch. / Geom. _____,

con studio in Via _____ n° _____, Comune di _____ (_____)

Tel. _____ E-mail _____

in qualità di Direttore dei Lavori/ Collaudatore/ Verificatore Strutturale/ _____

del cantiere di seguito specificato, chiede a questo Laboratorio di eseguire le prove di seguito specificate e consegna i seguenti campioni di materiali da sottoporre a prova ai sensi del D.M. del 17/01/2018 "Norme Tecniche per le Costruzioni" e s.m.i..

Il Sottoscritto incarica alla consegna dei campioni da testare il Sig. _____

Descrizione Cantiere : _____

Via _____ n° _____

Comune _____ Prov. (_____)

Proprietario o Ente Appaltante : _____

Via _____ n° _____

Comune _____ Prov. (_____)

Tel. _____ E-mail _____

Impresa Esecutrice : _____

Via _____ n° _____

Comune _____ Prov. (_____)

Tel. _____ E-mail _____

La spesa per le suddette prove dovrà essere fatturata a _____

Via _____ Comune di _____ (_____)

Cod. Fisc. e P. IVA _____ Cod. Univoco _____ Tel _____

che sottoscrive la presente per accettazione ed impegno di pagamento.

PAGAMENTO : CONTANTI ASSEGNO BONIFICO CONTRASSEGNO POSTALE R.I.B.A.

Autorizzo la PLP GROUP S.r.l. al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003

SI NO

Laboratorio di Prove sui Materiali da Costruzione autorizzato dal Ministero delle Infrastrutture e Trasporti ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 1086 del 05/11/1971, dell'art. 59 del D.P.R. n. 380 del 06/06/2001 e della Circolare della Presidenza del Consiglio dei LL. PP. n. 7617/STC del 08/09/2010 con D.M. n.12 del 14/02/20 - "Settore A", già concessa con D.M. n.56432 del 23/04/07

DIV. CALCESTRUZZI

N° Camp.	Sigla	Tipo Campioni : <input type="checkbox"/> Cubico <input type="checkbox"/> Cilindrico <input type="checkbox"/> Prismatico	R'ck	Verbale di Prelievo		Prove
		Parte d'opera		N°	Data	
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>

1) Compressione; 2) _____

DIV. ACCIAI

N. ro Camp.	Ø / Dimensione	Qualità	Ferriera / Profilo / Posizione in Opera	Verbale di Prelievo		Prove
				N°	Data	
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/>
						1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> 5) <input type="checkbox"/>

1) Trazione; 2) Piegamento; 3) Distacco al nodo; 4) Resilienza; 5) _____

RICHIESTA PROVE SU ALTRI MATERIALI

MATERIALI DA SOTTOPORRE A PROVA

NORMATIVE DI RIFERIMENTO

NOTE

Il Sottoscritto _____, richiedente le prove di cui alla presente, delega per il ritiro delle certificazioni dei risultati in originale e copia conforme il Sig. _____

INTESTATARIO FATTURA

(FIRMA)

INCARICATO ALLA CONSEGNA DEI
CAMPIONI DA TESTARE

(FIRMA)

INCARICATO AL RITIRO DELLE
CERTIFICAZIONI

(FIRMA)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

IL COLLAUDATORE / IL VERIFICATORE STRUTTURALE

(TIMBRO e FIRMA)