



**Istituto Industriale Statale " Alessandro Volta "**  
**LABORATORIO AUTORIZZATO PROVE MATERIALI**

Via Monte Grappa, 1 – 34127 Trieste  
Tel. 040-54981 Fax 040-54985  
e-mail: [labprovemateriali@volta.ts.it](mailto:labprovemateriali@volta.ts.it)  
[http://www.volta.ts.it/laboratorio\\_prove.asp](http://www.volta.ts.it/laboratorio_prove.asp)

Mod. 13\_1 / Rev.1

Riservato al Laboratorio

Num verbale accettazione

**RICHIESTA PROVE SU MATERIALI DA COSTRUZIONE**

(Legge n°1086 del 05/11/1971- D.M. 14/01/2008)

**Dati del Direttore dei Lavori richiedente le prove**

Titolo	Nome e Cognome	Albo/Collegio e n°iscrizione
Recapito (indirizzo, cap, città)	Telefono	

**Dati Fatturazione**

Ragione sociale / Nome e Cognome	Telefono																																								
Indirizzo	CAP, Città, Provincia																																								
Partita I.V.A.	Codice Fiscale (obbligatorio anche per le Ditte)																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

**IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI**

Ragione sociale	Telefono
Indirizzo	CAP, Città, Provincia

**Dati relativi alla COSTRUZIONE**

Committente	
Ubicazione cantiere	CAP, Città, Provincia
Descrizione delle opere	

IL DIRETTORE DEI  
LAVORI  
(timbro e firma)

L'IMPRESA  
(timbro e firma)

**Riservato all'Ufficio Contabilità**

	Euro	
	Euro	
	Euro	
	Euro	
Rilascio Verbale	Euro	
Imponibile	Euro	
<b>IVA</b>	Euro	
<b>TOTALE</b>	Euro	

Fattura n°	dd.
Riscossa il	

1. In conformità alle normative vigenti sullo smaltimento dei rifiuti, non si possono accettare i contenitori, in polistirolo o altro materiale, dei cubetti di calcestruzzo.
2. Con la sottoscrizione della presente richiesta il D.L. dichiara che i cubetti di cls non contengono materiale pericoloso per la salute.
3. Il pagamento delle prove va effettuato all'atto del ritiro dei verbali a mezzo assegno circolare non trasferibile intestato all' I.T.I.S "A.Volta" di Trieste o mediante versamento sul c.c.p. n. 249342 intestato all'Istituto medesimo.
4. Qualora la domanda non sia sottoscritta dal Direttore dei Lavori, il certificato che verrà emesso dal Laboratorio non potrà assumere valenza ai sensi del D.M. 14/01/2008 – Norme Tecniche per le Costruzioni.

**SPECIFICA DEI PROVINI**  
**ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI PROVA MATERIALI**

IMPRESA :

COMMITTENTE :

**Specifica cubetti di calcestruzzo**

Identificazione provini				
n° provini	Strutture interessate ai getti / sigla	Prelievo		Rck
		Verbale n.	Data	

**Specifica barre acciaio ad aderenza migliorata B 450 .... (Lunghezza campioni 1200 +/- 25 mm)**

n° campioni	Diametro nominale	Quantità		Strutture interessate	Produttore	D.D.T.	
		Da barra	Da rotolo			n.	d.d.

**Specifica profilati**

n° campioni	Profilato	Acciaio tipo	Produttore	D.D.T.	
				n.	d.d.

Timbro e firma del Direttore dei Lavori

-----