

Laboratorio Tecnologico  
Mantovano s.r.l.  
Via A. Pitentino 10/12  
46010 Levata di Curtatone (MN)

Laboratorio Tecnologico  
Mantovano s.r.l.  
Via Della Pace 15/C  
20098 S. Giuliano Milanese (MI)

P.Q.R.S. Prove, qualità,  
ricerche, sperimentazioni  
Strada del Drosso 112  
10135 Torino (TO)

### RICHIESTA PER PROVE DI LABORATORIO SU MATERIALI DA COSTRUZIONE CUBI E BARRE DI ACCIAIO

ai sensi del D.M. 17/01/2018 e della Circolare n. 7617 del 08/09/2010

<b>IL RICHIEDENTE</b>		<b>DIRETTORE DEI LAVORI</b> <input type="checkbox"/>		<b>DIRETTORE TECNICO DI STABILIMENTO</b> <input type="checkbox"/>	
		<b>CTU</b> <input type="checkbox"/>		<b>COLLAUDATORE</b> <input type="checkbox"/>	
		<b>RUP</b> <input type="checkbox"/>		<b>ALTRO specificare</b> _____ <input type="checkbox"/>	
Cognome		Nome			
Qualifica		N. Iscrizione ordine			
Indirizzo					
Citta'		Cap		Provincia	
Telefono		Cellulare			
E MAIL					
Il sottoscritto D.L.:					
<input type="checkbox"/> delega alla consegna a Codesto Laboratorio la seguente persona di fiducia					
Nome		Cognome		Ruolo	Firma
<input type="checkbox"/> richiede la spedizione del certificato all'indirizzo sopra riportato					
<input type="checkbox"/> richiede la spedizione del certificato al seguente indirizzo					
<input type="checkbox"/> delega al ritiro del certificato presso il Laboratorio la persona di sua fiducia					
Nome		Cognome		Ruolo	Firma
<b>COMMITTENTE DEI LAVORI IN ESECUZIONE</b>					
Cognome		Nome			
Ragione sociale					
Codice fiscale			Partita I.V.A.		
Indirizzo					
Citta'		Cap		Provincia	
Riferimenti	Telefono		Cellulare		
	E mail		PEC		
<b>CANTIERE</b>					
Riferimenti Responsabile di cantiere	Cognome		Nome		
	Cellulare		E MAIL		
Luogo di prelievo	Indirizzo		Citta'		
	C.A.P.		Provincia		
Lavoro					
<b>IMPRESA ESECUTRICE</b>					
Denominazione					
Riferimenti	Telefono		Cellulare		
	Mail				
<b>PROPRIETA' O ENTE APPALTANTE</b>					
Denominazione					
Riferimenti	Telefono		Cellulare		
	Mail				
<b>INTESTATARIO FATTURA (Compilare solo se diverso dal committente)</b>					
Cognome		Nome			
Ragione sociale					
Codice fiscale			Partita I.V.A.		
Indirizzo					
Citta'		Cap		Provincia	
Riferimenti	Telefono		Cellulare		
	E MAIL		PEC		
CUU	Codice CIG		Codice CUP		
<b>FATTURAZIONE ELETTRONICA</b>		CODICE SDI		PEC	
<b>PROCEDURA D'URGENZA</b>			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<b>RICHIESTA DI DUPLICATI CERTIFICATI</b>			SI <input type="checkbox"/> (n° ___)	NO <input type="checkbox"/>	
<b>IN POSSESSO DI PREVENTIVO</b>			SI <input type="checkbox"/> (n° _____)	NO <input type="checkbox"/>	
<b>RICHIESTA CERTIFICATO SOSPESO</b>			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	(N° consegnati _____)

TIMBRO DELLA DITTA

**PROVE DI COMPRESSIONE SU PROVINI CUBICI DI CALCESTRUZZO  
(UNI EN 12390/3)**

N° PROVINI						
DATA PREPARAZIONE (*)						
VERBALE DI PRELIEVO NR E DATA						
CONTRASSEGNO						
POSIZIONE DELLA STRUTTURA INTERESSATA						
R <sub>ck</sub> (N/mm <sup>2</sup> )						
CONFEZIONATI NEL POLISTIROLO						

**PROVE SU SPEZZONI DI BARRE DI ACCIAIO PER C.A. E TRECCE E TREFOLI PER C.A.P.  
(UNI EN 15630-1-UNI EN 7438)**

N° CAMPIONI						
VERBALE DI PRELIEVO NR E DATA						
TIPO _____						
DIAMETRO NOM. (mm)						
CONTRASSEGNO						
POSIZIONE DELLA STRUTTURA INTERESSATA						

**Per i nuovi clienti: Come è venuto a conoscenza del nostro laboratorio?**

Direttore Lavori  Sito Internet  Referenze  Email  Facebook  LinkedIn  Altro \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI GENERALI CHE REGOLANO IL CONTRATTO DI FORNITURA**

- La domanda di prove deve essere **richiesta e sottoscritta** dal Direttore dei Lavori / di Stabilimento, con relativo timbro, **in originale** o con **firma digitale**. In mancanza di tale sottoscrizione il laboratorio, in luogo del previsto certificato di prova, rilascerà un semplice rapporto di prova, che non costituisce certificato utile ai fini della procedura prevista dalla Legge 1086/71 (rif. D.M. 17.01.2018 capitolo 11.2.5.3);
- Per l'esecuzione delle prove è necessaria la sottoscrizione della richiesta da parte dell'istituzionario della fattura. - I risultati delle prove saranno comunicati solo mediante l'emissione dei certificati che saranno sempre consegnati al D.L..
- La domanda di prove deve contenere precise indicazioni sulle strutture interessate da ciascun prelievo e i riferimenti al verbale di prelievo come previsto dal D.M. 17.01.2018 capitolo 11.2.5.3; in assenza degli estremi del verbale di prelievo dei calcestruzzi, il laboratorio effettuerà le prove ma, in luogo del certificato di prova, rilascerà un semplice rapporto di prova.
- Qualora il numero dei campioni di calcestruzzo sia inferiore a 6, sul certificato di prova verrà riportata la dicitura "il numero di campioni non è sufficiente per eseguire il controllo di tipo A previsto dalle Norme Tecniche per le Costruzioni".
- I provini di calcestruzzo devono essere identificati mediante sigle apposte dal Richiedente.
- Qualora le prove di compressione sui campioni di cls siano eseguite dopo 45gg dalla data di prelievo sarà riportata una nota ai sensi del § C.11.2.5.3 del D.M. e Circolare del 21-01-2019 n. 7/CSLLPP
- Il materiale residuo sarà smaltito dopo 30 giorni dalla certificazione, salvo diversamente richiesto dal Committente. Il laboratorio non può conservare in laboratorio, anche provvisoriamente, provini che non sono regolarmente accettati e identificati.
- Il richiedente autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016. Si precisa che le informazioni contenute in questo documento e negli eventuali allegati sono riservate e per uso esclusivo del Laboratorio. Per maggiori informazioni può visualizzare la Privacy sul nostro sito <http://pgars-ltm.it> nella sezione "Privacy"
- Le parti convengono che per ogni controversia relativa al presente contratto il foro competente sarà quello relativo al laboratorio selezionato per le prove.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**L'impresa / la Proprietà**  
*Firma in originale*

**L'istituzionario della fattura**  
*Firma in originale*

**Il Direttore dei Lavori /  
Il Direttore Tecnico di Stabilimento**  
*Timbro e firma in originale*

Verifica conformità  
materiale consegnato  
**(a cura del Laboratorio)**

TIMBRO DELLA DITTA

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, chiediamo vostra autorizzazione al trattamento dei vostri dati per l'invio di materiale informativo, di aggiornamento culturale, promozionale, per il compimento di ricerche di mercato e per l'avviso di nuovi corsi in riferimento alla nostra attività

Il direttore lavori  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

Il responsabile di cantiere  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

Il richiedente  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

Il committente  acconsente  non acconsente firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO

PROTOCOLLO

DATA PROVA



**P.Q.R.S.** s.r.l.  
PROVE, QUALITÀ, RICERCHE, SPERIMENTAZIONI



**L.T.M. Laboratorio Tecnologico Mantovano s.r.l.**

**Buongiorno,**

Sono il responsabile dei laboratori di prova sui materiali da costruzione **P.Q.R.S. e L.T.M.**

Ci stiamo impegnando molto affinché i nostri laboratori diano un servizio efficace ai propri clienti.

*Il primo obiettivo che ci siamo posti per il 2020 è quello di avere dei tempi certi e contenuti dalla consegna in laboratorio dei campioni all' emissione del certificato.*

Abbiamo istituito un servizio in cui, appena il certificato sarà emesso, il cliente riceverà una mail dalla quale potrà scaricare direttamente una copia dei certificati ed entro una settimana, da tale comunicazione, riceverà gli originali via PEC.

*Chiedo la cortesia di poter ricevere eventuali segnalazioni di disservizio nei quali possono incorrere i nostri laboratori al seguente recapito geom. Aporti 3357749789 o di inviare una mail ad [reclami.pqrs.ltm@gmail.com](mailto:reclami.pqrs.ltm@gmail.com) Grazie della collaborazione.*

Il responsabile Roberto Ferrari



Sede di Torino  
Strada del Dresso, 112 – 10135 Torino (TO)  
Tel 011/3273991 – Fax 011/3273699 – e-mail: [info@pqrs.it](mailto:info@pqrs.it)

Sede di Milano  
Via della Pace, 15c – 20098 San Giuliano Milanese (MI)  
Tel 02.98245374 – Fax 02.98246407 e-mail: [info@labtecman.com](mailto:info@labtecman.com)

Sede di Mantova  
Via A.Pitentino, 10/12 – 46010 Levata di Curtatone (MN)  
Tel 0376.291712 – Fax 0376.293042 e-mail: [info@labtecma.com](mailto:info@labtecma.com)