

Università degli studi di Palermo		
Titolo	Classe	Fascicolo
N.		
UOR	CC	RPA

Prot. n° \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Al DIPARTIMENTO DI  
INGEGNERIA CIVILE,  
AMBIENTALE E AEROSPAZIALE  
LABORATORIO SPERIMENTALE  
Viale delle Scienze - 90128 Palermo  
Tel. 09123896-781-773 Fax. 091427121**

**RICHIESTA PROVE DI TRAZIONE DI BARRE DI ACCIAIO**

Il sottoscritto **DIRETTORE DEI LAVORI** \_\_\_\_\_, in riferimento al D.M. del 14 gennaio 2008 pubblicato nel supplemento ordinario n° 30 della Gazzetta Ufficiale n° 19 del 04 febbraio 2008, al fine di accertare le proprietà meccaniche dell'acciaio per cemento armato posto in opera rispetto ai requisiti della classe indicata:

- Consegna/invia** n° \_\_\_\_ barre di acciaio da sottoporre a prova di trazione secondo quanto indicato dalla norma UNI EN 15630-1.
- Elenca** nella seguenti tabelle i provini, le caratteristiche e le indicazioni dei prelievi eseguiti al momento della posa in opera, così come riportato nell'allegato verbale di prelievo N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

N°	Sigla provino	Data prelievo	Diametro nominale (mm)	Tipo di acciaio	Produttore e stabilimento (I o II)	Opera o parte d'opera riportata nel verbale di prelievo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

<i>I</i>	Produttore:	
	Stabilimento:	
<i>II</i>	Produttore:	
	Stabilimento:	

- Dichiara** che il prelievo è stato effettuato in sua presenza e/o da un tecnico di sua fiducia e che i lavori in esecuzione hanno per oggetto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Specifica** nelle tabelle seguenti il Committente al quale dovrà essere intestato il certificato e i dati per la fatturazione.

INTESTAZIONE CERTIFICATO	INTESTAZIONE FATTURA
_____	_____
_____	_____
Via e N°: _____	Via e N°: _____
Località: _____	Località: _____
Tel. _____	Tel. _____
P. IVA o C. F. _____	P. IVA o C. F. _____

- Dichiara** di essere stato delegato ad autorizzare il trattamento dei dati personali dell'intestatario del certificato e dell'intestatario della fattura ai sensi del d.lgs. n. 196/2003.

- Chiede** che i certificati siano consegnati/o spediti a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di trasmissione a mezzo fax la richiesta, ai sensi dell'art. 6 L. 30/12/1991 n. 412, sostituisce l'originale.

Timbro e firma del Direttore dei Lavori