

Il sottoscritto richiedente (NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di  direttore di stabilimento  direttore di cava  proprietario  (ALTRO) \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

**IN VIA**

a Codesto Laboratorio i sotto elencati materiali destinati all'impiego di: \_\_\_\_\_

provenienti dalla cava o impianto \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_ di proprietà della ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prelevati da (LUOGO DI CAMPIONAMENTO SE DIVERSO DALLA CAVA) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per sottoporli alle prove di seguito elencate

Prove su aggregati provenienti da	<input type="checkbox"/> mucchio	<input type="checkbox"/> silo	<input type="checkbox"/> autocarro	<input type="checkbox"/> nastro trasportatore		
Designazione dell'aggregato						
Identificazione del campione						
Data di campionamento						
Descrizione petrografica semplificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione della distribuzione granulometrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della forma dei granuli (Indice di appiattimento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della forma dei granuli (Indice di forma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della percentuale di superfici frantumate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del contenuto di conchiglie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione dei fini – prova dell'equivalente in sabbia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione dei fini – prova del blu di metilene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della resistenza all'usura (micro- Deval)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della resist. alla frammentazione (Los Angeles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della massa vol. in mucchio e dei vuoti intergran.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. della massa vol. dei granuli e dell'assorb. d'acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del valore di levigabilità e abrasione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione della resistenza al gelo e disgelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione della resistenza allo shock termico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione dei contaminanti leggeri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione di sostanza organica (humica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del contenuto di cloruri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del contenuto di solfati solubili in acido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Determinazione del contenuto di zolfo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Determinazione del contenuto di carbonati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det. del contenuto di grumi di argilla e particelle friabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det della potenziale reattività agli alcali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INTESTAZIONE CERTIFICATI	INTESTAZIONE FATTURA	SPEDIZIONE
   via _____ n° _____ città _____ C.A.P. _____ tel. _____	   via _____ n° _____ città _____ C.A.P. _____ tel. _____ C.F./P.IVA _____	<input type="checkbox"/> ritirati in sede; <input type="checkbox"/> spediti a:   via _____ n° _____ città _____ C.A.P. _____ tel. _____
È richiesta la procedura di urgenza (con supplemento del 50%)		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Note: _____ _____		
<i>Si autorizza il tratt. dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 per gli ademp. tecnici, contabili e fiscali inerenti il servizio richiesto.</i>		
Data _____ Intestataro della fattura _____	 Timbro	Il richiedente _____