



**Egr. Direttore del  
Laboratorio Prove Materiali e Strutture**  
Dipartimento di Ingegneria e Architettura  
Parco Area delle Scienze 181/A – 43121 PARMA

**Oggetto: richiesta prove di Laboratorio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE di sottoporre alle prove previste dalla normativa vigente i seguenti campioni:

PROVE RICHIESTE	
TIPOLOGIA DI PROVA	NORMA RIFERIMENTO

CANTIERE SITO IN : \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE D'USO : \_\_\_\_\_

DIRETTORE DEI LAVORI : \_\_\_\_\_ TEL D.L. \_\_\_\_\_ ISCRIZIONE ALBO N° \_\_\_\_\_

IMPRESA ESECUTRICE : \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

**DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA**

IMPRESA: \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

LOCALITA': \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ SDI: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

I Certificati saranno rilasciati solo ad avvenuto pagamento della relativa fattura.

Le parti convengono che per ogni controversia relativa al presente contratto il foro competente sarà quello di Parma.

Timbro e firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE A CURA DEL LABORATORIO**

Domanda ricevuta il : _____	Prot. n°. _____ Pos. _____	Visto _____	NOTE
--------------------------------	-------------------------------	----------------	------