



Spett/le **LOGOS S.r.l.**

PG5 C2-2\_rev01\_2018

**LABORATORIO TECNOLOGICO DI SPERIMENTAZIONE E RICERCA**  
Via San Bartolomeo, 15 - 03043 CASSINO (FR)  
Tel e Fax 0776/312424  
[www.logos-lab.it](http://www.logos-lab.it)  
e-mail: [materiali@logos-lab.it](mailto:materiali@logos-lab.it)

**LABORATORIO DI MATERIALI DA COSTRUZIONE**

Cassino .....

Il sottoscritto ..... residente in Via .....  
del Comune ..... tel ..... nella qualità di .....  
dell'Opera .....

in via ..... del Comune .....  
di proprietà della Ditta ..... via ..... Comune .....  
eseguita dal Costruttore ..... via ..... Comune .....  
con fatturazione a ..... via ..... Comune .....  
C.F./P. IVA ..... con forma di pagamento .....

invia a codesto Laboratorio tramite persone di sua fiducia i campioni sotto identificati e

**CHIEDE**

che su di essi vengano eseguite, secondo il D.M. 17 Gennaio 2018, le seguenti

**PROVE DI LABORATORIO ED IN SITO**

● **LEGANTI IDRAULICI**

Numero totale dei campioni ..... data del prelievo .....

Prova di indeformabilità  Prova di presa  Determinazione della finezza di macinazione  Resistenza su malta plastica  .....

● **CALCESTRUZZI**

Numero totale dei campioni ..... data del prelievo .....

Peso dell'unità di volume  Coefficiente di dilatazione lineare  Prova di Abrams  Rottura a flessione  Rottura per trazione indiretta

Rottura per trazione diretta  Modulo di elasticità normale a compressione  Diagramma di deformazione  Ritiro

**PROVA DI COMPRESSIONE SU CUBI**

Numero totale dei campioni .....

Controllo tipo A: per costruzioni con getto di miscela omogenea minore o uguale a 100 m<sup>3</sup> 6 cubetti con almeno un prelievo al giorno

.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	<input type="checkbox"/> Stagionatura
.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	<input type="checkbox"/> Sformatura
.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	<input type="checkbox"/> Spianatura
.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	<input type="checkbox"/> Compressione
.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	<input type="checkbox"/> Granulometria
.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	
.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	
.....	n.ro .....	Tipo .....	data del prelievo .....	

● **INERTI**

Numero totale dei campioni ..... data del prelievo .....

Peso dell'unità di volume  Analisi granulometrica per via secca  Durezza Mohs  .....

● **LATERIZI**

Numero totale dei campioni ..... data del prelievo .....

Resistenza a compressione in direzione dei fori  Resistenza a compressione trasversale ai fori  Resistenza a trazione per flessione  
 Modulo di elasticità  Determinazione della percentuale di foratura ed area media della sezione di un foro  Coefficiente di dilatazione lineare  
 Prova di punzonamento  Prova di dilatazione per umidità  .....  .....

● **STRUTTURE**

Stagionatura  Taglio con sega

**CAROTAGGIO** Numero totale dei prelievi ..... data del prelievo .....  Spianatura  Compressione

**PROVE PACOMETRICHE** su ..... n.ro .....  **MARTINETTI PIATTI** su ..... n.ro .....

**PROVE SCLEROMETRICHE** su ..... n.ro .....  **PROVE DI CARICO** su ..... n.ro .....

**PROVE AD ULTRASUONI** su ..... n.ro .....  **MONITORAGGIO** su ..... n.ro .....

● ACCIAI

**PROVE SU BARRE DI ACCIAIO PER C.A.**

3 campioni lunghi cm 110 ciascuno per ogni ø usato

Numero totale delle barre .....  A.M.  Liscio

<input type="checkbox"/> ø 8	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 10	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 12	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 14	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 16	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 18	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 20	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 22	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 24	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> ø 26	<input type="checkbox"/> FeB38K	<input type="checkbox"/> FeB44K	<input type="checkbox"/> B450A	<input type="checkbox"/> B450C	n.ro .....	data del prelievo .....

Trazione  Allungamento A5  Allungamento Agt  Piegamento e raddrizzamento

Estrazione barre d'acciaio in situ Numero totale dei prelievi ..... data del prelievo .....

**PROVE E MISURE SPECIALI**

Modulo di elasticità normale  Diagramma di deformazione  .....  .....

**PROVE SU LAMINATI IN ACCIAIO**

3 campioni lunghi cm 70 ciascuno per ogni tipo

Numero totale dei laminati .....

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> S 235....	<input type="checkbox"/> S 275....	<input type="checkbox"/> S 355....	<input type="checkbox"/> .....	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> S 235....	<input type="checkbox"/> S 275....	<input type="checkbox"/> S 355....	<input type="checkbox"/> .....	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> S 235....	<input type="checkbox"/> S 275....	<input type="checkbox"/> S 355....	<input type="checkbox"/> .....	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> S 235....	<input type="checkbox"/> S 275....	<input type="checkbox"/> S 355....	<input type="checkbox"/> .....	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> S 235....	<input type="checkbox"/> S 275....	<input type="checkbox"/> S 355....	<input type="checkbox"/> .....	n.ro .....	data del prelievo .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> S 235....	<input type="checkbox"/> S 275....	<input type="checkbox"/> S 355....	<input type="checkbox"/> .....	n.ro .....	data del prelievo .....

Trazione  Allungamento percentuale a rottura A10

**PROVE E MISURE SPECIALI :**  Resilienza di Charpy a temperatura ambiente  Resilienza di Charpy a freddo

Durezza  Composizione Chimica  .....

**PROVE SU RETI E TRALICCI ELETTRISALDATI**

3 campioni estesi m<sup>2</sup> 1,00 ciascuno

Numero totale dei pezzi ..... data del prelievo .....

ø 5  ø 6  ø 8  ø 10  10x10  15x15  20x20

Trazione  Allungamento  Distacco al nodo  .....

**PROVE SU FILI E TREFOLI DA PRECOMPRESSO**

3 campioni da cm 120 ciascuno

Numero totale dei pezzi ..... data del prelievo .....

Determinazione dell'area della sezione  Trazione  Limiti 0,1% - 0,2% - 1%  Allungamento

Numero di piegamenti alterni a rottura  .....

N.D. = Non Dichiarato

NORME GENERALI: - 1 Il Committente si impegna a sottostare alle condizioni generali e tariffe stabilite dal Laboratorio per la esecuzione delle prove. - 2 I risultati delle prove saranno comunicati solo per mezzo di certificati. - 3 I campioni vanno trasmessi in Laboratorio siglati ed etichettati con indicazioni sulla corrispondente posizione in opera. - 4 I campioni sottoposti a prova verranno conservati identificabili e rintracciabili per 20 giorni - 5 Il pagamento delle prove dovrà essere effettuato al ritiro dei certificati o contrassegno qualora il certificato stesso venisse inviato a mezzo posta - 6 Per i diritti di urgenza la maggiorazione sarà del 50 % delle tariffe delle prove. - 7 Per i diritti di immediatezza sarà applicata sulle tariffe la maggiorazione del 100 % - 7/11 foro competente è il Tribunale di Cassino.

I certificati:  verranno ritirati a mano in Laboratorio da persona di fiducia;

dovranno essere spediti con lettera raccomandata a .....

via .....

Comune .....

La firma costituisce accettazione delle norme generali e delle tariffe del Laboratorio

Timbro e firma del Richiedente

Timbro e firma  
dell'instatario della fattura  
obbligato al pagamento

.....

.....