



DISTINTA PROVA SU RETI E TRALICCI ELETTROSALDATI PER C.A.

Numero campioni (pannelli)	Sigla sul campione	Verbale di Prelievo		Interasse tra le maglia [mm]	Ø nom. Barre* [mm]	Tipo di Acciaio	Strutture interessate dal prelievo	Tipologia prove	Note
		n°	data						
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	
								<input type="checkbox"/> Trazione <input type="checkbox"/> Distacco al nodo <input type="checkbox"/> Piegamento	

- I pannelli devono avere una dimensione minima di 100 x 100 cm con il marchio di identificazione leggibile
- Si consiglia di allegare la copia dell'Attestato di Qualificazione degli acciai
- * Se la rete o il traliccio è composta da barre di diverso diametro, indicare tutti i diametri.

Spazio riservato al Laboratorio

V. A. N° _____ del _____

L'incaricato del Laboratorio

RICHIESTA SOTTOSCRITTA DA:

DIRETTORE DEI LAVORI
 COLLAUDATORE
 TECNICO INCARICATO
 ALTRO

TIMBRO e FIRMA
(del richiedente)

Allegato numero: _____

