Al Laboratorio SIGMA srl
Via Gobetti, 8
50010 Capalle-Campi Bisenzio (FI)
tel. 055.8985519 - fax 055.8985520
e-mail: sigma-srl@legalmail.it

RICHIESTA DI PROVE SU N. ____ CAMPIONI DI TERRA

Intestatario certificati: _____ **Indirizzo:** _____

Cantiere: _____

Impresa: _____ **Richiedente*:** _____

Intestazione fattura: _____ **Indirizzo:** _____

P.I. _____ **C.F.** _____

Banca: _____ **Coordinate Bancarie: IBAN** _____

Indirizzo mail pec per la spedizione dei certificati: _____

E-mail secondaria per la spedizione dei certificati: _____

Sondaggio	Sigla Campione	Quota	Tipo Campionatore	W	Pv	Gs	A.G.	SED	Lim	EDO	TCD	ELL	TX UU	TX CIU	TX CID	K

Legenda:

W	contenuto d'acqua	**EDO**	Prova di compressione edometrica
Pv	peso di volume	**TCD**	Prova di taglio diretto c.d. ("R" se richiesta la determ. dei valori residui)
Gs	massa volumica reale	**ELL**	Prova di compressione con espansione laterale libera
A.G.	analisi granulometrica per vagliatura	**TX UU**	Prova di compressione triassiale non consolidata non drenata
SED	a. granulometrica per sedimentazione	**TX CIU**	Prova di compressione triassiale consolidata non drenata
Lim	Limiti di Atterberg	**TX CID**	Prova di compressione triassiale consolidata drenata
		K	Prova di permeabilità ("K" se a carico costante, "V" se a carico variabile)

Firma e timbro intestatario fattura:

Spazio per timbro Ordine Professionale

DATA ____/_____ /_____ ***Firma e timbro:** _____

La presente lettera d'incarico deve essere firmata dal D.L. o dal richiedente a qualsiasi titolo. Può essere comunque sostituita da univoca indicazione di prove da riportare sul V.A..