

**Sede Laboratori**

Perugia - Via Yuriy Gagarin, 69/71 – 06070 S. Mariano di Corciano (PG)

Tel. 075.5170556-5179254-5178092 - Fax 075.5178146

Verona – Via Caboto, 25 – 37036 San Martino Buon Albergo (VR)

PEC: experimentations@pec.it

riservato al Laboratorio

PAG. 1 DI

V.A. .... del .....

Mod343.1\_f - Richiesta esecuzione prove CONTROSOFFITTI

..... li .....

**RICHIESTA ESECUZIONE PROVE PER LA MARCATURA CE**

Intestatarario del certificato	
Indirizzo Intestatarario del certificato	
Produttore dei campioni	
Luogo di produzione dei campioni	
Campionatore	
Luogo del campionamento	
Denominazione del prodotto	
Numero e tipologia dei campioni	

Intestatarario della fattura		
	P.IVA:	Tel.:
Indirizzo dell'Intestatarario della fattura		

**Informativa relativa al trattamento dei dati personali a norma del D.Lgs. 196/2003.** I dati raccolti con il presente Modulo saranno oggetto di trattamento parte dei nostri incaricati nel rispetto della Legge con correttezza, liceità e trasparenza a tutela della riservatezza e di ogni altro diritto. Titolare del trattamento è Experimentations S.r.l. Il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni posti dall'art. 11 del Codice, tutte le operazioni, previste dall'art. 4 comma 1 lett. a), necessarie al perseguimento delle seguenti finalità:

1. adempimento di tutti gli obblighi oggetto della presente richiesta;
2. adempimento dei vigenti obblighi amministrativo – contabili, fiscali, previdenziali e legali, compresi quelli derivanti dalla normativa antiriciclaggio (D.lgs 56/2004 e D.M. 141/2006 e s.m.i.).

I dati personali possono altresì essere comunicati per obblighi di legge o per trattamenti strettamente correlati alle finalità di cui sopra.  
**La sottoscrizione del presente Modulo costituisce consenso al Trattamento dei dati per le finalità di cui sopra. In caso di diniego del consenso Experimentations S.r.l. non potrà adempiere alla richiesta oggetto del presente modulo.**

L'Intestatarario dei Certificati TIMBRO E FIRMA
----------------------------------------------------

L'Intestatarario della fattura TIMBRO E FIRMA
--------------------------------------------------

**Sede Laboratori**

Perugia - Via Yuriy Gagarin, 69/71 - 06070 S. Mariano di Corciano (PG)

Tel. 075.5170556-5179254-5178092 - Fax 075.5178146

Verona - Via Caboto, 25 - 37036 San Martino Buon Albergo (VR)

PEC: experimentations@pec.it

riservato al Laboratorio

PAG. 1 DI

V.A. .... del .....

Mod343.1\_f - Richiesta esecuzione prove CONTROSOFFITTI

**CONTROSOFFITTI**

Sui campioni indicati si richiede l'esecuzione delle seguenti prove finalizzate alla marcatura CE secondo la UNI EN 13964:

Cod.	Descrizione prova richiesta	Modalità di esecuzione	Quantità	Note
TA01	Carico di rottura a flessione di elementi di controsoffitto	UNI EN 13964		A
TA02	Capacità di carico dell'elemento portante per sistemi sospesi	UNI EN 13964		A

**Note:**

**A** Per poter effettuare tali prove, alla presente richiesta va allegata, adeguatamente compilata in ogni sua parte, la "Check list elementi costruttivi";

**Le prove indicate sono da svolgersi presso (barrare una casella):**

- Laboratorio sede di Perugia
- Laboratorio interno del Produttore

Nel caso sia barrata la suddetta opzione, di seguito si riportano le motivazioni del Produttore:

.....

.....

.....

.....

.....

**Settimana indicata per l'esecuzione preferibile delle prove:** .....

**Documenti allegati:**

**Check list elementi costruttivi CONTROSOFFITTI**

L'Intestataro dei Certificati  
TIMBRO E FIRMA

L'Intestataro della fattura  
TIMBRO E FIRMA

## CHECK LIST ELEMENTI COSTRUTTIVI CONTROSOFFITTI

Tipologia e materiale costruttivo	
Dimensioni	
Anno di fabbricazione	
Elementi costruttivi: Marca, modello e codice di ogni singolo elemento	
Trattamenti superficiali: Marca, modello e codice	