

AGENZIA FORESTALE REGIONALE UMBRIA

RICHIESTA DI LAVORAZIONE ESTERNA N° _____

Parte 1

Data ricovero: _____

Nominativo Autista che ricovera l'automezzo: _____

Codice Automezzo: _____

Tipo di Guasto evidenziato dall'operatore: _____

Autorizzazione del Coordinatore al ricovero dell'automezzo - FIRMA: _____

Ore di funzionamento dell'automezzo: _____

Chilometri d di funzionamento dell'automezzo: _____

Presenza in consegna della Ditta e ricovero - FIRMA DEL DT DELLA DITTA: _____

Parte 2

SINTESI PREVENTIVO OFFICINA:

FIRMA DEL DT DELL'AUTOFFICINA _____

Parte 3

Data chiusura intervento: _____

Riferimenti DDT: _____

Parte 4

RITIRO AUTOMEZZO E VERIFICA LAVORI ESEGUITI

RITIRO AUTOMEZZO E PRIMA VERIFICA A CARICO DELL'AUTISTA - FIRMA _____

VERIFICA LAVORI ESEGUITI DA PARTE DEL COORDINATORE - FIRMA _____

LAVORI ESEGUITI CORRETTAMENTE SI NO

SPECIFICARE LE MOTIVAZIONI DEI LAVORI NON ESEGUITI CORRETTAMENTE:

FIRMA DEL DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO: _____