



A.M.B. SPA

RICHIESTA DI LAVORAZIONE ESTERNA N° _____

Parte 1

Data ricovero: _____

Nominativo Autista che ricovera l'automezzo: _____

Firma Autista che ricovera l'automezzo: _____

Codice Automezzo: _____

Targa Automezzo: _____

Tipo di Guasto evidenziato dall'operatore A.M.B. S.p.a.: _____

Autorizzazione del Responsabile A.M.B. S.p.a. al ricovero dell'automezzo - FIRMA: _____

Ore di funzionamento dell'automezzo: _____

Chilometri di funzionamento dell'automezzo: _____

Ora di arrivo all'officina: _____ FIRMA DELL'AUTISTA _____

Ora presa in consegna dell'appaltatore e ricovero _____

FIRMA DEL RT DELL'APPALTATORE: _____

Parte 2

SINTESI PREVENTIVO OFFICINA:

Allegato:

Preventivo dettagliato redatto e sottoscritto su carta intestata dell'appaltatore

SI

☐

NO

☐

FIRMA DEL RT DELL'APPALTATORE _____

FIRMA DEL RT DI A.M.B. S.p.a. per accettazione _____

Parte 3

Modalità di ricezione del nulla osta da parte del DT di A.M.B. S.p.a.

☐

P.E.C.

☐

MAIL

☐

VERBALE (In caso di urgenza)

Data di ricezione del nulla osta da parte del DT di A.M.B. S.p.a. _____

Ora di ricezione del nulla osta da parte del DT di A.M.B. S.p.a. _____

Data chiusura intervento: _____

Riferimenti DDT allegato: _____

FIRMA DEL RT DELL'APPALTATORE _____

Data ritiro automezzo: _____

Ora ritiro automezzo: _____

Nominativo Autista che ritira l'automezzo con prima verifica: _____

Firma Autista che ritira l'automezzo: _____

Parte 4

LAVORI ESEGUITI CORRETTAMENTE

SI

NO

☐☐

VERIFICA LAVORI ESEGUITI DA PARTE DEL RT di A.M.B. S.p.a. - FIRMA _____

SPECIFICARE LE MOTIVAZIONI DEI LAVORI NON ESEGUITI CORRETTAMENTE:

FIRMA DEL DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO: _____