



TG81/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1428

ITAT 82

MANUT INDIAN

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75


ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.428	30/08/2019			2.693,00

IL CASSIERE

**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
 DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ITAT S.r.l.
 Impianti Termoidrici e climatizzazione
 VIA CHIESA, 6
 74026 PULSANO (TA)
 Partita IVA: 02704060736 C.F. 02704060736
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentonovantatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA SELLA-SUCCURSALE OD

IBAN: IT10L0326815800052586149360

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 48 del 16/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

44 CIG Z9E25C7201, 48 CIG ZD22655DCE

IMPORTO LORDO	2.693,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.693,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 910272968 Data SDI: 20/05/2019 11:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ITAT SRL VIA CHIESA, 6 74026 - Pulsano - TA - IT P.IVA: IT02704060736 Cod. Fiscale: 02704060736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	48	2019-05-16	EUR 1.037,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INTERVENTO DI RIPRISTINO IMPIANTO DI RISCALDAMENTO		850,00	850,00	22 %

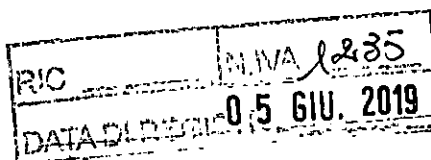
ZD22655 DCE

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	850,00	187,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 850,00		IT10L0326815800052586149360

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 48

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 910272968 Data SDI: 20/05/2019 11:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ITAT SRL VIA CHIESA, 6 74026 - Pulsano - TA - IT P.IVA: IT02704060736 Cod. Fiscale: 02704060736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	48	2019-05-16	EUR 1.037,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INTERVENTO DI RIPRISTINO IMPIANTO DI RISCALDAMENTO		850,00	850,00	22 %

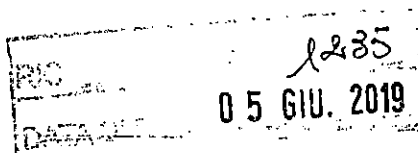
ZD226SSDCP

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	850,00	187,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 850,00		IT10L0326815800052586149360

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 48

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 05 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-09-2019	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 06 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 304/2018

SEZIONE 1

DITTA "ITAT SRL"

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	20004 15003	4/12/2019 12/09/18	SW
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	22756	✓ 19/12/18	SW
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					SW
10. Altri documenti: - BOLLA CON DESCRIZIONE LAVORO SVOLTO					SI + SW
Controllo eseguito da: <u> </u> firma <u> </u> Data <u>6/8/19</u> Note: <u>CENTRALE SPEGIATOLO</u> <u> </u> firma <u> </u> Data <u>6/8/19</u> Note: <u>" OFF. AMH MODULO 1 + MODULO 2</u>					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>48</u>	Data fattura: <u>16/5/2019</u>	Importo: <u>850,00</u>
------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	<u> </u> firma <u> </u> Data <u>6/8/19</u>
----------------------------	--

19 DIC. 2018

Prot. 22756/UT

Taranto lì _____

Lavoro n. S304/2018

Spett.le
ITAT SRL
Di Tomai Armando
Via Chiesa 6
74026 Pulsano (TA)
Fax n. 099 5339611
Email: **itatsrl2009@libero.it**

**OGGETTO: ORDINE PER MANUTENZIONE PROGRAMMATTA CENTRALE TERMICA E
AFFIDAMENTO INCARICO TERZO RESPONSABILE - CONTRATTO DI
MANUTENZIONE**

CIG ZD22655DCE

Riferimenti:

Vs preventivo del 4/12/2017, protocollato al nr. 20404 del 04/12/17.

Ns precedente ordine protocollo 21000/UT del 12/12/2017

Descrizione e ubicazione centrali termiche oggetto del presente documento:

1. CT "Uffici Amministrativi" Via Cesare Battisti 657 (Sede Centrale):
nr 01 generatore di calore potenzialità totale 250 kW alimentazione metano -
generatori di marca Lamborghini - Furuta Power 125 kW x 2
2. CT "Spogliatoi" Via Cesare Battisti 657 (Sede Centrale)
nr 1 generatore di calore potenzialità 88,2 Kw alimentazione metano di marca
Biklim modello TS1, bruciatore Finterm HTS gas

Accesso in AMAT

Al fine di eseguire le operazioni di seguito riportate, la società ITAT srl potrà accedere alle aree di intervento solo ed esclusivamente previo accordo con il referente incaricato di A.M.A.T. S.p.A - Taranto, esponendo il tesserino personale di riconoscimento e nel rispetto di quanto prescritto dall'art. 26 del D. Lgs. 81/08.

Manutenzione ordinaria

Il contratto di manutenzione programmato comprende :

- compilazione del libretto di centrale;
- manutenzione ordinaria annuale, secondo UNI 8364 di: bruciatore, caldaia, vaso espansione, organi di sicurezza e protezione, pompe e regolazione automatica e pulizia generale da effettuarsi due volte l'anno; la prima da effettuarsi immediatamente dopo la stipula del contratto e la seconda entro il mese di Marzo 2018. Tali attività saranno mirate alla verifica del corretto funzionamento degli impianti
- manutenzione straordinaria del bruciatore necessarie, con addebito di solo pezzi di ricambio e interventi straordinari ad esclusione del bruciatore, rottura di tubi, pompe saranno quantificate a parte.
- Visita mensile per verifica del corretto funzionamento dell'impianto.

Al termine di ogni intervento sarà rilasciato un rapporto di lavoro che sarà controfirmato da personale AMAT attestante i lavori effettuati.

N. di telefono da contattare per eventuale urgenze uff.:

0995339611\3920170962

Interventi straordinari

Nel caso di interventi straordinari, necessari per il funzionamento dell'impianto saranno applicati i seguenti costi:

- Manodopera a pagamento secondo la normativa tariffaria € 28,00 Euro\ora tecnico - € 55,00 Euro\ora coppia oltre iva.
- ricambi quantificati in listino casa produttrice con sconto del 10 % + iva .

Altri lavori saranno effettuati dopo presentazione preventivo e relativa autorizzazione AMAT.

Eventuali interventi notturni o festivi saranno maggiorati del 25%.

Terzo Responsabile

Il presente documento prevede la clausola "TERZO RESPONSABILE" comprendente esclusivamente la responsabilità dell'esercizio dell'impianto termico. La conduzione sarà affidata esclusivamente alla ditta con espresso divieto di qualsiasi interferenza da parte terzi.

Durata contratto

Il presente contratto decorrerà dalla data di stipula dello stesso con possibilità di rinnovo tacito e/o automatico, il quale sarà concordemente ed espressamente accettato dalle Parti, alla scadenza contrattuale a mezzo di stipula di apposito e nuovo contratto.

Corrispettivo e pagamento

Il corrispettivo annuale per il servizio reso dalla società ITAT srl al netto di IVA è pari ad € 850,00.

Eventuali forniture di materiali saranno autorizzate da A.M.A.T. S.p.A - Taranto, previa offerta tecnico commerciale redatta dalla società ITAT srl.

In corso di rapporto, potranno essere necessari interventi di manutenzione straordinaria sugli impianti; A.M.A.T. S.p.A potrà richiedere alla società ITAT srl interventi ulteriori rispetto a quelli programmati nel presente contratto e nei piani di manutenzione; in tal caso, quest'ultima dovrà intervenire entro le successive ventiquattro ore.

Per tali prestazioni la società ITAT srl dovrà sottoporre, di volta in volta, un preventivo di spesa e saranno applicate le seguenti tariffe, al netto di IVA:

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

PER ACCETTAZIONE

ITAT srl

P.IVA/C.F.: 02704060736

(1) - Indicare i costi distinti per singole unità lavorative riferiti per ogni singola giornata lavorativa
(2) - Indicare i costi riferiti al materiale sostituito distinto per quantità e marchiomodello ove possibile
(3) - Sommare le voci relative
(4) - Rilevato dal registro di ingresso dell'istituto

15-04-2018

RAPPORTO di CONTROLLO di EFFICIENZA ENERGETICA

TIPO 1 (gruppi termici) ALLEGATO II (Art. 2) - ALLEGATO 9 (Art. 4, c. 8, L.R. Marche n. 19/2015)

D.M. 10.02.2014

Pagina (14) di (2)

A DATI IDENTIFICATIVI

Modello Conforme
Potenza termica nominale totale max (kW) 112,5
Indirizzo VIA CESARE PATTISTI, 657 F.lli
Responsabile dell'impianto AMAT SPA
Ragione Sociale AMAT SPA
Indirizzo (3) VIA CESARE PATTISTI, 657 F.lli
Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☒ Terzo Responsabile
Impresa manutentrice (4) RAGIONE SOCIALE
Indirizzo VIA CESARE PATTISTI, 657 F.lli

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL RAPPORTO
Spazio per eventuale bollino o segno identificativo

Indirizzo (3) VIA CESARE PATTISTI, 657 F.lli
Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☒ Terzo Responsabile
Impresa manutentrice (4) RAGIONE SOCIALE
Indirizzo VIA CESARE PATTISTI, 657 F.lli

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente ☒ Si ☐ No
Libretto impianto presente ☒ Si ☐ No
Libretto uso/manutenzione generatore presenti ☒ Si ☐ No
Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ Si ☐ No

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico
Durezza totale dell'acqua (°fr) 10
Trattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Per installazione esterna: generatori idonei ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ Si ☐ No ☐ Nc

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Fabbricante CAMPOREALE
Modello FUTURA POWER
Matricola 125
Pot. term. nominale max al focolare 112,5 (kW) Pot. term. nominale utile 125 (kW)
☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
☐ Tubo / nastro radiante ☒ Generatore d'aria calda
Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS (7)
Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale
Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata
Depressione nel canale da fumo (Pa) (8)
Controllo dell'rendimento di combustione (*): ☒ Effettuato ☐ Non effettuato
Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☒ Si ☐ No ☐ Nc
Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ Si ☐ No ☐ Nc

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
23,7 °C	14,6 °C	7,7 %	7,4 %	1	73 (ppm)	108,4 %	90 %	1

F CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:
☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura.

OSSERVAZIONI (10)
RACCOMANDAZIONI (11)
PRESCRIZIONI (12)

Tecnico che ha effettuato il controllo:
Cognome IOMI
Nome G. SUCULE

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.
L'impianto può funzionare ☒ Sì ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il

DATA DEL PRESENTE CONTROLLO
15.04.2019

Orario di arrivo presso impianto
Orario di partenza dall'impianto

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

PORTO di CONTROLLO di EFFICIENZA ENERGETICA

D.M. 10.02.2014

Pagina (1) di

TIPO 1 (gruppi termici) ALLEGATO II (Art. 2) - ALLEGATO 9 (Art. 4, c. 8, L.R. Marche n. 19/2015)

A DATI IDENTIFICATIVI codice catasto _____

Potenza termica
Impianto: nominale totale max 80,0 (kW) sito nel Comune di T. ARATO (TA) Provincia

Indirizzo VIA PESARE PATISTI 652 C.A.P. 74121 Pal. Sc. P. I. Int.

Responsabile (2) dell'impianto _____

Spazio
per eventuale bollino o
segno identificativoRagione Sociale AMAT SPA Partita IVA 0116132013Indirizzo (3) VIA PESARE PATISTI n. 652 C.A.P. 74121 Comune T. ARATO Provincia TATitolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☒ Terzo ResponsabileImpresa manutentrice (4) Ragione Sociale ATAT SRL Partita IVA 02170406073Indirizzo VIA CHIESA n. 6 C.A.P. 74026 Comune PULSANO Provincia TA

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente ☐ Si ☒ No

Libretto impianto presente ☒ Si ☐ No

Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒ Si ☐ No

Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ Si ☐ No

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chim

Durezza totale dell'acqua 12 (°fr) Trattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chim

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ Si ☐ No ☐ Nc

Per installazione esterna: generatori idonei ☐ Si ☐ No ☐ Nc

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ Si ☐ No ☐ Nc

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☐ Si ☐ No ☐ Nc

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☐ Si ☐ No

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ Si ☐ No

Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☐ Si ☐ No

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ Si ☐ No

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT Data installazione 2006

Fabbricante RIECCO ☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare

Modello CS3 ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Matricola 022224 Pot. term. nominale max al focolare 80,0 (kW) Pot. term. nominale utile 29,0 (kW)

☒ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS (7)

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale

☐ Gasolio ☐ Altro _____

Modalità di evacuazione fumi: ☒ Naturale ☐ Forzata

Depressione nel canale da fumo _____ (Pa) (8)

Controllo del rendimento di combustione (*): ☒ Effettuato ☐ Non effettuato

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ Si ☐ No

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ Si ☐ No

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ Si ☐ No

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ Si ☐ No

Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ Si ☒ No

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ Si ☐ No

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>100,4</u> °C	<u>18,2</u> °C	<u>11</u> %	<u>6,3</u> %	<u>1</u>	<u>137</u> (ppm)	<u>80,9</u> %	<u>27</u> %	<u>2</u>

F CHECK-LIST Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti

☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati

☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente

☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI (10) PIR 01613270014533 VALVOLE TERMOSTAT.RACCOMANDAZIONI (11) POS 110015 0024, 26, 66 USUALCITPRESCRIZIONI (12) CONSEGNA

Tecnico che ha effettuato il controllo:

Cognome TORE

Nome GIUSEPPE

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio e usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni. L'impianto può funzionare ☒ Si ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento di manutenzione ordinaria.

DATA DEL PRESENTE CONTROLLO 10.10.2014

Orario di arrivo presso impianto _____

Orario di partenza dall'impianto _____

Firma leggibile del tecnico _____

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto _____

ITAT S.r.l.

VIA CHIESA, 6 - PULSANO (TA)

Tel. 099 5339611

C.F. e P. IVA 02704060736

RAPPORTO di CONTROLLO di EFFICIENZA ENERGETICA

D.M. 10.02.2014

Pagina (1) di

TIPO 1 (gruppi termici) ALLEGATO II (Art. 2) - ALLEGATO 9 (Art. 4, c. 8, L.R. Marche n. 19/2015)

Modello Conforme

A DATI IDENTIFICATIVI

Codice catasto

Potenza termica 125.0 (kW) sito nel Comune di TAVOLARA (VA)

Indirizzo Via/Piazza n. 657 C.A.P. 71021 Pat. Sc. P. Int.

Responsabile (2) dell'impianto

Ragione Sociale ANET SRL

Indirizzo (3) Via/Piazza n. 657 C.A.P. 71021 Comune TAVOLARA (VA)

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☒ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice (4) Ragione Sociale ANET SRL

Indirizzo (3) Via/Piazza n. 6 C.A.P. 71026 Comune POGGIORE (VA)

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente

Libretto impianto presente

Si No

☒ ☐

☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Libretto compilato in tutte le sue parti

Si No

☒ ☐

☒ ☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua 18 (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimici

Trattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimici

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ ☐ ☐ Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ ☐ ☐

Per installazione esterna: generatori idonei ☒ ☐ ☐ Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ ☐ ☐

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ ☐ ☐ Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☒ ☐ ☐

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ ☐ ☐ Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ ☐ ☐

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Data installazione 15/09/2012

Fabbricante LANCORUINI

Modello LANCORUINI

Matricola

☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare

☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Pot. term. nominale max al focolare 125 (kW) Pot. term. nominale utile 125 (kW)

☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS (7)

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale

☐ Gasolio ☐ Altro

Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata

Depressione nel canale da fumo (Pa) (8)

Controllo del rendimento di combustione (*): ☒ Effettuato ☐ Non effettuato

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ ☐ ☐

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☐ ☐ ☐

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☐ ☐ ☐

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☐ ☐ ☐

Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ ☐ ☐

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☐ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
355 °C	156 °C	21.1 %	12.2 %	---	10 (ppm)	105.0 %	10.0 %	1

F CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti

☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati

☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente

☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI (10)

RACCOMANDAZIONI (11)

PRESCRIZIONI (12)

Tecnico che ha effettuato il controllo:
Cognome
Nome

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio e usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e del bene.
L'impianto può funzionare ☒ Sì ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il

DATA DEL PRESENTE CONTROLLO

Orario di arrivo presso impianto
Orario di partenza dall'impianto

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

AMM. Delegato ☐
Dir. Generale ☐
Dir. Amministrativo ☐
Dir. Tecnico ☐
APP. Appalti / Contratti ☐
COM. Commerciale / Marketing ☐
CON. Contabilità Bilancio ☐
ES. Esercizio / Sosta ☐
INF. Informatica / Statistica ☐
MAN. Manutenzione / Tecnica ☐
RIS. Risorse Umane ☐
AFF. Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG. Ufficio Ragioneria ☐
STO. Stadi ENERGIANTI TERMICI ☐

ITAT s.r.l.

Amm. Unico Armando Tomai

Via Chiesa, 6 - 74026 - PULSANO (TA)

Tel. 5339611 - 338-4383700

P. Iva 02704060736

Sig. AMAT SPA
AREA TECNICA
ATT. PELLICORO

Oggetto offerta manutenzione centrale termica

In seguito alla vostra gentile richiesta vi inviamo la nostra migliore offerta per la manutenzione programmata sulle vostre 2 centrali termiche CT UFFICI AMAT Via Cesare Battisti N 657 Numero 3 generatori potenza 360 kW di marca chaffoteax e numero una caldaia da 88,2 kw modello TSI con Bruciatore Finterm HTS GAS la ITAT.

Il contratto di manutenzione programmato comprende :

compilazione del libretto di centrale,

manutenzione ordinaria annuale di n. 2 verifiche l'anno ,

manutenzione straordinaria del bruciatore necessarie, con addebito di solo pezzi di ricambio e interventi straordinari ad esclusione del bruciatore, rottura di tubi, pompe saranno quantificate a parte.

Manodopera a pagamento secondo la normativa tariffaria € 28,00 Euro\ora tecnico - € 55,00 Euro\ora coppia oltre iva .

I pezzi di ricambio saranno quantificati in listino casa produttrice con sconto del 10 + iva

Altri lavori a prestazione preventivo.

Eventuali interventi notturni o festivi saranno calcolati con il 25% in più

Si comunica inoltre che verrà effettuata una visita mensili per il buon funzionamento dell'impianto.

Clausola "TERZO RESPONSABILE" , comprende esclusivamente la responsabilità dell'esercizio dell'impianto termico.

Il prezzo per i suddetti lavori è pari ad € 850,00 oltre IVA

Per ogni chiamata di intervento urgente , saranno addebitati € 30,00 oltre IVA

La conduzione è esclusivamente affidata alla ditta con espresso divieto di qualsiasi interferenza da parte di terzi .

La mancata osservanza di tale divieto , determinerà automaticamente la risoluzione del contratto per colpa dell'utente .

L'azienda è coperta di assicurazione aziendale.

N. di telefono da contattare per eventuale urgenze uff. 0995339611\3920170962

In attesa di un cortese riscontro in merito alla presente e sicuri di avervi fatto cosa gradita porgiamo distinti saluti.

Pulsano, li 04\12\2017

**PER ACCETTAZIONE
IL CLIENTE**

LA DITTA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 885938247 Data SDI: 15/05/2019 11:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ITAT SRL VIA CHIESA, 6 74026 - Pulsano - TA - IT P.IVA: IT02704060736 Cod. Fiscale: 02704060736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	44	2019-05-14	EUR 2.248,46

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SMONTAGGIO VALVOLE DEI TERMOSIFONI, RIMONTAGGIO VALVOLE NUOVE E TESTINE TERMOSTATICHE. INTERVENTO DI RIPRISTINO IMPIANTO DI RISCALDAMENTO		1.843,00	1.843,00	22 %

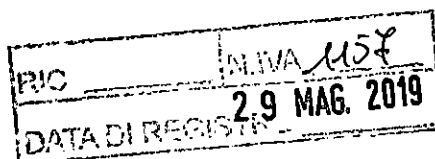
ZIG-Z9E25C7201

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	1.843,00	405,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.248,46		IT10L0326815800052586149360

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 44

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 885938247 Data SDI: 15/05/2019 11:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ITAT SRL VIA CHIESA, 6 74026 - Pulsano - TA - IT P.IVA: IT02704060736 Cod. Fiscale: 02704060736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	44	2019-05-14	EUR 2.248,46

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SMONTAGGIO VALVOLE DEI TERMOSIFONI, RIMONTAGGIO VALVOLE NUOVE E TESTINE TERMOSTATICHE, INTERVENTO DI RIPRISTINO IMPIANTO DI RISCALDAMENTO		1.843,00	1.843,00	22 %

ZIG Z9F25C7201

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	1.843,00	405,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 2.248,46		IT10L0326815800052586149360

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 44.

Versione Style 2.5

1157
29 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 30 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-09-2019	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 01 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 01 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 5285/18

SEZIONE 1

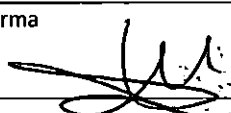
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20261	15.11.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20309	15.11.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
RAPPORTO DI LAVORO	V	C	①		SI ✓
RAPPORTO DI LAVORO	V	C	②		SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 01 LUG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>44</u>	Data fattura: <u>14/5/19</u>	Importo: <u>1843,00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 01 LUG. 2019	

Prot. 20309/UT

Taranto li 15.11.2018

Lavoro n. S285/2018

Spett.le
ITAT S.R.L
VIA CHIESA, N°6
74026 PULSANO (TA)
FAX 0995339611

OGGETTO: ORDINE PER LA SOSTITUZIONE GRUPPO VALVOLE TERMOSTATICHE C/O AMAT

CIG Z9E25C7201

In riferimento al preventivo datato 14/11/2018, protocollato al nr.20261 del 15/11/2018, dell'importo di € 1.843,00 + IVA, inerente **LA SOSTITUZIONE GRUPPO VALVOLE TERMOSTATICHE C/O AMAT**, si emette ordine per un importo di € 1.843,00 + IVA.

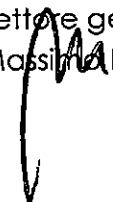
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Si richiede bolla di lavoro controfirmata da personale AMAT attestante le lavorazioni effettuate.

Iva in regime di split payment D.L 50/2017

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


Prot. n. **20261**
del **15 NOV. 2018**

Pbf: 20309

OPD: 5285/18

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stato Quotidiano	☐
MC	RIMPIANTE TERMIDRICO	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

ITAT s.r.l.

Amm. Unico Armando Tomai

Via Chiesa, 6 - 74026 - PULSANO (TA)

Tel. 5339611 - 3920-170962

P. Iva 02704060736

MC RIMPIANTE TERMIDRICO - ARIA CONDIZIONATA - RISTRUTTURAZIONI - CANALIZZAZIONI - METALMECCANICA - PITTURAZIONI - ISOLAMENTI TERMICI

Sig. **AMAT s.p.a.**
VIA C. BATTISTA 657
74121 TARANTO

OGGETTO: Preventivo spesa

Vi presentiamo la ns. migliore offerta per l'esecuzione di lavori termici da eseguire nei Vs. LOCALI siti in Taranto, pertanto ne segue la descrizione dei lavori con i rispettivi importi:

SOSTITUZIONE VALVOLE, CON VALVOLE TERMOSTATICHE

- Svuotamento di tutto L'impianto centralizzato. Smontaggio di valvole e detentori vecchie.
- Installazione di valvole detentori per attacco testina termostatica per ogni singolo radiatore, con controllo di temperatura autonoma e controllo di sfiato.
Area tecnica 15 gruppi tra valvola detentore e termostatica.
Area amministrativa 23 gruppi tra valvola detentori e termostatica
- L'intera opera ed il materiale saranno conformi all'art. 7 del 22\01\2008 DM 37

Il costo per singolo gruppo di valvole e testina termostatica di euro 48,50 x 38

L'importo totale per i suddetti lavori è pari a EURO 1843,00 oltre IVA

Modalità di pagamento: 30 % alla firma oppure inizio lavoro, 50 % al termine di tutti i grezzi e consegna di caldaie e radiatori al cliente, saldo a lavoro terminato

Il preventivo a validità, 60 giorni dall'inizio lavoro oppure dalla firma.

In attesa di un cortese riscontro in merito alla presente e sicuri di avervi fatto cosa gradita porgiamo distinti saluti.

Pulsano, li 14\11\2018

**PER ACCETTAZIONE
IL CLIENTE**

LA DITTA

ITAT s.r.l. VIA CHIESA, 6 - PULSANO (TA) Tel. 099 5339611 C.F. e P. IVA 02704060736		RAPPORTO TECNICO DI MANUTENZIONE	
☐ ORDINARIA		DATA di inizio intervento	
☒ STRAORDINARIA		Ditta: 1	
Zona / Reparto / Sezione di intervento: AMAT SPA			
Difetto / Disfunzione / Problema SVOTAMENTO IMPIANTO DI RISCALDAMENTO PER SOSTITUZIONE VALVOLE			
Descrizione degli interventi effettuati ed eventuali segnalazioni SVOTAMENTO IMPIANTO DI RISCALDAMENTO			
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾			
Giorno	Qualifica	n. Operai	Totale Ore
7/5/12	1 OP. SPECIALIZZATO	2	
	1 OP. SEMPLICE	1	
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾			
Destinazione beni sostituiti			
Deposito in istituto in attesa di: ☐ Trasporto a rifiuto presso pubblica discarica ☐ Trasporto presso la Ditta ☐			
Presenza in Istituto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾	
Giorno	Entrata / uscita	a cura della Ditta	
		☐ Bolla di trasporto del materiale ☐ Fatture ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ ☐ Necessario trasporto beni ammin. fuori istituto per interventi ☐ Altro	
Firma responsabile Ditta 		Si dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente documento corrisponde al vero come si evince anche dagli idonei accertamenti fatti in istituto	
Data di Compilazione del Rapporto		Addetto al Controllo Azienda per la Mobilità nell'Agro Pulsanese 74121 TARANTO - Via C. S. ... Tel. 099 73561 - Fax 099 73562	

(1) - Indicare i dati distinti per singola unità lavorativa riferiti per ogni singola giornata lavorativa

(2) - Indicare i dati riferiti al materiale sostituito distinto per quantità e marchio/marchello (ove possibile)

(3) - Spuntare la voce relativa

(4) - Rilevare dal registro di anagrafe dell'Istituto

ITAT S.r.l. VIA CHIESA, 6 - PULSANO (TA) Tel. 099 5339611 C.F. e P. IVA 02704060736		RAPPORTO TECNICO DI MANUTENZIONE	
		☐ ORDINARIA	DATA di inizio intervento
		☒ STRAORDINARIA	
		Ditta: 2	
Zona / Reparto / Sezione di intervento: AMAT SPA			
Difetto / Disfunzione / Problema SOSTITUZIONE VALVOLE			
Descrizione degli interventi effettuati ed eventuali segnalazioni SOSTITUZIONE DI N. VALVOLE DI MANOVATA IMPIANTO CON VALVOLE TERMOSTATICHE			
Indicazione della manodopera impiegata ⁽¹⁾			
Giorno	Qualifica	n. Operai	Totale Ore
8/5/2019	1 OP. SPECIALISTO	1	
9/5/2019	OP. SEMPLICE	1	
13/5/2019			
14/5/2019			
Indicazione del materiale nuovo installato e/o sostituito ⁽²⁾			
VALVOLE TERMOSTATICHE CON TESTINA			
Destinazione beni sostituiti			
Deposito in istituto in attesa di: ☐ Trasporto e rifiuto presso pubblica discarica ☐ Trasporto presso la Ditta ☐			
Presenza in Istituto della Ditta ⁽⁴⁾		Documenti Allegati e Informazioni ⁽³⁾	
Giorno	Entrata / uscita	a cura della Ditta	
		☐ Bolla di trasporto del materiale ☐ Fattura ☐ Certificazioni di Legge ☐ Schede tecniche ☒ ☐ Necessario trasporto beni amm.ne fuori istituto per interventi ☐ Altro	
Firma responsabile Ditta		Firma per l'Amministrazione	
		Addetto al Controllo Azienda per l'Area di Intervento S.	
Data di Composizione del Rapporto		Pec.	

⁽¹⁾ - Indicare i dati relativi per singola unità lavorativa riferiti per ogni singola giornata lavorativa

⁽²⁾ - Indicare i dati relativi ai materiali sostituiti distinto per quantità e marca/modello (ove possibile)

⁽³⁾ - Spuntare le voci relative

⁽⁴⁾ - Rilevare dal registro di ingresso dell'Istituto