

TS47/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1680

Chiodi, Puc. ITALIANA

DISINFEZIONE BUS

**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

Capita 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
	2020	1.680	21/07/2020			14.257,00

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

CHEMI.PUL.ITALIANA S.R.L.

C. VITTORIO EMANUELE,272

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00450980735 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattordicimiladuecentocinquantasette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT98K0306915816100000004047

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. SP73 del 15/05/2020

PAGAMENTO FATTURE N.
SP73 CIG Z4A2D0F7B2

IMPORTO LORDO	14.257,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	14.257,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		14.257,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2966907903 Data SDI: 15/05/2020 10:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CHEMI.PUL ITALIANA S.R.L. C.SO V. EMANUELE 272 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00450980735 Cod. Fiscale: 00450980735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SP73	2020-05-15	EUR 17.393,54

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI DISINFEZIONE PER PREVENZIONE - CORONAVIRUS ESEGUITO NELLE SETTIMANE DI SEGUITO INDICATE, PRESSO VS. SEDE					(N2)
DI VIA CESARE BATTISTI, PRESSO BOX AREE DI - PARCHEGGIO, BOX CAPOLINEA, BIGLIETTERIA DI VIA DAQUINO E AUTOBUS					(N2)
RIF. NS. PROT.N. 536 DEL 03.04.2020 DA VOI ACCETTATO IN PARI DATA					(N2)
SETTIMANA DAL 03.04.2020 AL 06.04.2020 BOLLA N. 501 DEL 03.04 - N. 502/3 04.04.2020 N. 511 DEL 06.04.2020	NR	1	2.378,00	2.378,00	22 %
SETTIMANA DAL 08.04.20 AL 10.04.2020 - BOLLE N. 510 N. 514 DEL 08.04.2020 N. 524 DEL 09.04.20 N. 531 E 532 DEL 10.04.2020	NR	1	2.411,00	2.411,00	22 %
SETTIMANA DAL 13.04.2020 AL 17.04.2020 BOLLA N. 572 DEL 17.04.2020	NR	1	2.345,00	2.345,00	22 %
SETTIMANA DAL 20.04.2020 AL 24.04.2020 BOLLA N. 613 DEL 24.04.2020	NR	1	2.334,00	2.334,00	22 %
SETTIMANA DAL 27.04.2020 AL 02.05.2020 BOLLA N. 657 DEL 02.05.2020	NR	1	2.433,00	2.433,00	22 %
SETTIMANA DAL 04.05.2020 AL 08.05.2020 BOLLA N. 710 DEL 08/05/2020	NR	1	2.356,00	2.356,00	22 %
COSTITUENTI PARTE INTEGRANTE E CONSUSTANZIALE DELLA PRESENTE FATTURA	.	1			(N2)
AI SENSI DELL'ART. 21 DEL DPR 633/72	.	1			(N2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI N. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Causale Trasporto: PRESTAZIONE DI SERVIZIO	
Descrizione: .	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.257,00	3.136,54

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-13	EUR 14.257,00	INTESA SANPAOLO - COD.BIC BCITITMM	IT98K0306915816100000004047

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 06270

Versione Style 2.7

CIG. Z4A2D0F7B2 (23)

RIC	N. IVA 1120
DATA DI REGISTRAZIONE 21 MAG. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2966907903 Data SDI: 15/05/2020 10:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CHEMLPUL ITALIANA S.R.L. C.SO V. EMANUELE 272 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00450980735 Cod. Fiscale: 00450980735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	SP73	2020-05-15	EUR 17.393,54

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO DI DISINFEZIONE PER PREVENZIONE - CORONAVIRUS ESEGUITO NELLE SETTIMANE DI SEGUITO INDICATE, PRESSO VS. SEDE					(N2)
DI VIA CESARE BATTISTI, PRESSO BOXAREE DI - PARCHEGGIO, BOXCAPOLINEA, BIGLIETTERIA DI VIA DAQUINO E AUTOBUS					(N2)
RIF. NS. PROT.N. 536 DEL 03.04.2020 DA VOI ACCETTATO IN PARI DATA					(N2)
SETTIMANA DAL 03.04.2020 AL 06.04.2020 BOLLA N. 501 DEL 03.04 - N. 502/3 04.04.2020 N. 511 DEL 06.04.2020	NR	1	2.378,00	2.378,00	22 %
SETTIMANA DAL 08.04.20 AL 10.04.2020 - BOLLE N. 510 N. 514 DEL 08.04.2020 N. 524 DEL 09.04.20 N. 531 E 532 DEL 10.04.2020	NR	1	2.411,00	2.411,00	22 %
SETTIMANA DAL 13.04.2020 AL 17.04.2020 BOLLA N. 572 DEL 17.04.2020	NR	1	2.345,00	2.345,00	22 %
SETTIMANA DAL 20.04.2020 AL 24.04.2020 BOLLA N. 613 DEL 24.04.2020	NR	1	2.334,00	2.334,00	22 %
SETTIMANA DAL 27.04.2020 AL 02.05.2020 BOLLA N. 657 DEL 02.05.2020	NR	1	2.433,00	2.433,00	22 %
SETTIMANA DAL 04.05.2020 AL 08.05.2020 BOLLA N. 710 DEL 08/05/2020	NR	1	2.356,00	2.356,00	22 %
COSTITUENTI PARTE INTEGRANTE E CONSUSTANZIALE DELLA PRESENTE FATTURA		1			(N2)
AI SENSI DELL'ART. 21 DEL DPR 633/72		1			(N2)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI N. 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Causale Trasporto: PRESTAZIONE DI SERVIZIO

Descrizione: .

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.257,00	3.136,54

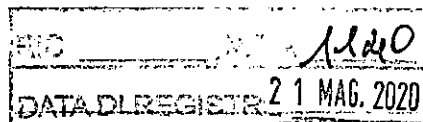
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-08-13	EUR 14.257,00	INTESA SANPAOLO - COD.BIC BCITITMM	IT98K0306915816100000004047

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 06270

Versione Style 2.7

CIG. Z4A2DOF7B2 (23)



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° 139 del 18

Data scadenza pagamento

DATA 5/6/20 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 17 ott. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 MAG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 22-05-2020

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Taranto, 03/04/2020
Prot. n. 536

Rif. Sig.ra D'Onghia Loredana
0997313635 - 3351319626
contratti@chemipul.it

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, n.657
TARANTO
c.a. Ing. Massimo Dicecca

mail: direttore@amat.ta.it

Oggetto: Emergenza COVID – 19. Intervento di disinfezione c/o Vs Sede e autobus.
Offerta tecnico/economica.-

Facciamo seguito alla Vs richiesta di intervento e dando immediata disponibilità esecutiva, di seguito riportiamo il protocollo operativo e relativo costo

- **Luoghi da trattare**
 - Locali Laboratorio/officina
 - Magazzino
 - Spogliatoi, servizi igienici e docce
 - Uffici e portineria
 - Uffici biglietteria Via D'Aquino
 - Autobus

- **Modalità di intervento**

La disinfezione degli ambienti circoscritti prevede :

- A. micronizzazione (con impiego di nebulizzatore a freddo) di una soluzione disinfettante di tutte le superfici (verticali/orizzontali di strutture e arredi);
- B. aerosolizzazione dell'aria, con impiego di un aerosolizzatore a secco sino a saturazione completa dell'ambiente per l'abbattimento totale della carica microbica in essa dispersa

La disinfezione degli autobus prevede:

- A. micronizzazione (con impiego di nebulizzatore a freddo) di una soluzione disinfettante di tutte le superfici (verticali/orizzontali interne) sino alla completa saturazione dell'ambiente

- **Prodotto**

Il disinfettante impiegato è il Presidio Medico Chirurgico, **VIRKON RELY+ON**, registrato dal Ministero della Salute al n.16765, raccomandato dalle procedure per il controllo delle infezioni ospedaliere, con uno spettro di azione batterici, virucida e sporicida molto ampio.

- **Dispositivi di protezione individuali**

Gli operatori indosseranno tutti i dispositivi di protezione obbligatori per eseguire l'intervento quali tuta in tyvek con cappuccio, maschera a pieno facciale e/o semimaschera con filtri combinati FFP3, occhiali di protezione, guanti monouso e calzari.

- **Costo**

I costi del servizio distinti sono i seguenti:

- Locali Laboratorio/officina: €. 600,00 oltre Iva
- Magazzino: €. 180,00 oltre Iva
- Spogliatoi, servizi igienici e docce: €. 60,00 oltre Iva
- Uffici e portineria: 180,00 oltre Iva
- Uffici biglietteria Via D'Aquino: €. 120,00 tre Iva
- Autobus: €/cad. 22,00 oltre Iva

Qualora si dovessero trattare tutti gli ambienti della Sede (locali laboratorio/officina, magazzino, spogliatoi, servizi igienici, docce, uffici e portineria) in un unico intervento, riconosceremmo il seguente costo totale di €. 850,00 oltre IVA

Per un minimo di n. 60 autobus, da trattare in un unico intervento: €/cad. 11,00 oltre IVA

i prezzi sopra indicati sono comprensivi di chiamata, allestimento cantiere, ecc..

- Pagamento

Rimessa vista fattura.

- Nota

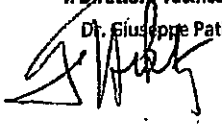
Al fine di ottenere una completa Sanificazione si consiglia di effettuare le pulizie dei luoghi da trattare, prima dell'esecuzione dell'intervento. Dopo l'intervento di disinfezione non è necessario eseguire alcun ulteriore intervento di pulizia.

In attesa di riscontro con l'occasione si porgono distinti saluti.

Chemipul Italiana S.r.l.

Il Direttore Tecnico

Dr. Giuseppe Pati



BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 710 DEL 08/05/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **12,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO ORE **13,00**

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. **126** AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE

☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



☐ Disinfestazione Aree Esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione Aree Interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☒ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno 15 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Derattizzazione

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

Situazione Parco Vetture 08/05/2020

Legenda: ROSSO=Fermi
X = Anomalie

AUTOBUS	0464 X	0470 X	0471 X	0476 X	0477	0478 X	0479 X	0480 X	0481 X	0490 X	0504	0506 X
0507 X	0508 X	0510 X	0511 X	0512 X	0514 X	0516 X	0517	0518 X	0519 X	0520 X	0521 X	0522 X
0523 X	0525 X	0529 X	0531 X	0533 X	0534 X	0535 X	0536 X	0537 X	0538 X	0540 X	0544	0546 X
0551	0552 X	0553 X	0554	0555 X	0556	0557 X	0558 X	0559 X	0560 X	0561 X	0562 X	0563 X
0564 X	0565 X	0567	0568 X	0569 X	0570	0571	0574	0575 X	0640 X	0644 X	0645 X	0646 X
0648 X	0649 X	0650 X	0651 X	0652 X	0653 X	0654 X	0655 X	0656 X	0657 X	0658 X	0659 X	0660 X
0661 X	0662 X	0663	0664	0665	0666	0667	0668	0669	0670	0671	0672	0673 X
0674 X	0675 X	0676 X	0677 X	0680 X	0681 X	0682 X	0685 X	0686 X	0687 X	0688 X	0690 X	0691 X
0693 X	0694 X	0695 X	0696 X	0697 X	0698 X	0699 X	0700 X	0701 X	0702 X	0703	0704	0705 X
0706 X	0707	0708	0709	0710	0711	0712	0713	0714 X	0715 X	0716 X	0717	0718 X
0719 X	0720 X	0721 X	0722 X	0723 X	0724	0725	0726 X	0727 X	0728 X	0729 X	0730 X	0731 X
0732 X	0733	0734 X	0735 X	0736 X	0737	0738 X						

	DISPONIBILI	FERMI	TOT
AUTOBUS	87	62	149

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 657 DEL 02/05/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **12,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO **ORE 13,00**

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT – VIA C. BATTISTI

NR. **133** AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ – DISINFESTAZIONE ☐ – DERATTIZZAZIONE

☒ – **SANIFICAZIONE** ☒ – **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

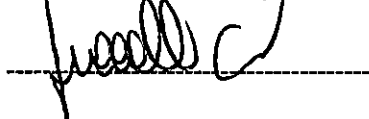
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

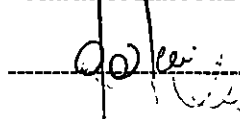
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



☐ Disinfestazione Aree Esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione Aree Interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☒ Disinfestazione

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno 15 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante.
5. La custodia dei luoghi disinfestati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Derattizzazione

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 613 DEL 24/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **12,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA AUCHAN

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO ORE 14,00

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. 124 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE

☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - **SANIFICAZIONE** ☒ - **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

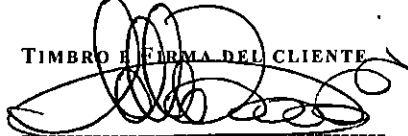
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

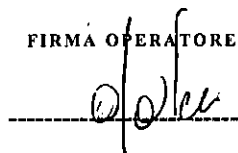
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



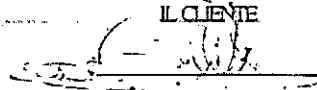
(Prescrizioni per il cliente a tergo)



☐ Disinfestazione Aree Esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

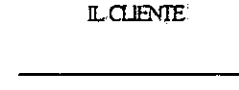
IL CLIENTE



☐ Disinfestazione Aree Interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno ____ ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE



☒ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno 15 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

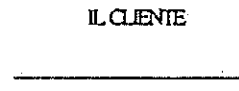
IL CLIENTE



☐ Derattizzazione

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE



BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 572 DEL 17/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **12,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. **125** 'AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

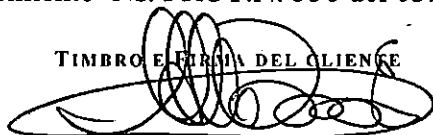
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

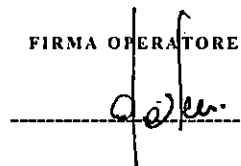
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



☐ Disinfestazione Aree Esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento;
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali;
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori;
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate;
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
7. ~~Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;~~
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione Aree Interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto;
2. I locali non sono accessibili per almeno ____ ore successive al trattamento;
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma;
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento;
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate;
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☒ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto;
2. I locali non sono accessibili per almeno 15 ore successive al trattamento;
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici;
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante;
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi;
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.



☐ Derattizzazione

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione;
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida;
3. E' vietato toccare le esche con le mani;
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino;
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 532 DEL 10/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **15,30** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA VS. SEDE AZIENDA AMAT – VIA C. BATTISTI - TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ – DISINFESTAZIONE ☐ – DERATTIZZAZIONE
- ☐ – **SANIFICAZIONE** ☒ – **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

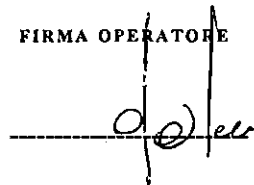
Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



☐ Disinfestazione Aree Esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione Aree Interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno 3 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose, inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☒ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno 15 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose, inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

☐ Derattizzazione

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose, inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 510 DEL 10/04/2020

Cliente : AMAT

Via : C. Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **17,00** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

NR 131 AUTOBUS SITI PRESSO VS. DEPOSITO DI VIA CESARE BATTISTI - TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - **SANIFICAZIONE** ☒ - **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

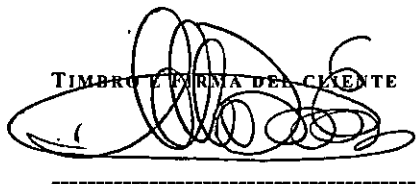
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati il 07.04.2020 _____

Riferimento Ns. prot. N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE


FIRMA OPERATORE


(Prescrizioni per il cliente a tergo)



☐ Disinfestazione Aree Esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento;
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali;
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori;
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate;
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione Aree Interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto;
2. I locali non sono accessibili per almeno ore successive al trattamento;
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma;
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento;
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate;
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☒ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto;
2. I locali non sono accessibili per almeno 15 ore successive al trattamento;
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici;
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante;
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi;
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Derattizzazione

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione;
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida;
3. E' vietato toccare le esche con le mani;
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino;
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 514 DEL 08/04/2020

Cliente : AMAT.

Via : C. Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **11,30** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

CAPOLINEA AUTOBUS PRESSO PORTO MERCANTILE - TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

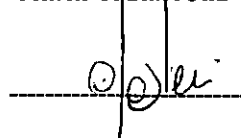
Riferimento Ns. prot. N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



Chemi.pul.Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €.25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

☐ **Disinfestazione Aree Esterne**

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento.
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali.
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori.
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ **Disinfestazione Aree Interne**

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno ___ ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma.
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento.
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate.
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose, inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☒ **Disinfezione**

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto.
2. I locali non sono accessibili per almeno 15 ore successive al trattamento.
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici.
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante.
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi.
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose, inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ **Derattizzazione**

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione.
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida.
3. E' vietato toccare le esche con le mani.
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino.
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni.
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto.
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato.
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate.
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose, inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

.... dal 1981



Impresa Multiservizi



Corso Vittorio Emanuele II n. 272- fraz. TALSANO - 74122 TARANTO
Tel. 099/7313611 - Fax 099/7313640
Sito internet : www.chemipul.it e-mail : chemipul@chemipulitaliana.com

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO N° 511 DEL 06/04/2020

Cliente : AKAT

Via : CESARE D'ALISI

Città : TARANTO

Alle ore _____ nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati :

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DERATTIZZAZIONE ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DISINFEZIONE

☐ - SANIFICAZIONE _____

☐ - MANUTENZIONE VERDE ☐ - PULIZIA ☐ - _____

Dati identificativi del biocida impiegato :

☐ - DERATTIZZANTE _____ P.M.C. n. _____

☐ - DISINFESTANTE _____ P.M.C. n. _____

☐ - DISINFETTANTE Vielkow P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute

Posizionate/controllate :

n° _____ "Stazioni con esca" dalla n° _____ alla n° _____

n° _____ "Stazioni a cattura multipla" dalla n° _____ alla n° _____

n° _____ "Cartelli di avviso" _____

Consegnate al Cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento preventivo/contratto Prot. n° _____ del _____

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA OPERATORE

Alessandro Sammarco

[Firma Operatore]

1. Copia per il Cliente 2. Copia Ufficio emittente
(prescrizioni per il Cliente a tergo)

- 7 APR. 2020

AMAT S.p.A.
Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

.... dal 1981



Impresa Multiservizi



Corso Vittorio Emanuele II n. 272- fraz TALSANO - 74122 TARANTO
Tel. 099/7313611 - Fax 099/7313640
Sito internet : www.chemipul.it e-mail : chemipul@chemipulitaliana.com

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO N° 511 DEL 06/04/2020

Cliente : AKAT

Via : CESARE BATISTI

Città : TARANTO

Alle ore _____ nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati :

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DERATTIZZAZIONE ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DISINFEZIONE

☐ - SANIFICAZIONE _____

☐ - MANUTENZIONE VERDE ☐ - PULIZIA ☐ - _____

Dati identificativi del biocida impiegato :

☐ - DERATTIZZANTE _____ P.M.C. n. _____

☐ - DISINFESTANTE _____ P.M.C. n. _____

☐ - DISINFETTANTE Vielkow P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute

Posizionate/controllate :

n° _____ "Stazioni con esca" dalla n° _____ alla n° _____

n° _____ "Stazioni a cattura multipla" dalla n° _____ alla n° _____

n° _____ "Cartelli di avviso" _____

Consegnate al Cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento preventivo/contratto Prot. n° _____ del _____

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA OPERATORE

Stessato Sammarco

o/p/w

1. Copia per il Cliente 2. Copia Ufficio emittente

(prescrizioni per il Cliente a tergo)

- 7 APR. 2020
A.M.A.T. S.p.A.
Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

☐ Disinfestazione Aree Esterne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, contatto o inalazione.
2. Il Cliente è tenuto a preavvisare tutti i frequentatori dei luoghi dell'orario di esecuzione dell'intervento;
3. Durante il trattamento e per circa le due ore successive all'ultimazione dello stesso, tutte le finestre e porte che affacciano sull'area da trattare devono rimanere chiuse e non devono sostare nelle aree persone e/o animali;
4. Evitare per i primi tre giorni successivi al trattamento di far giocare i bambini nelle aree oggetto del trattamento e proibire per i primi venti giorni successivi di raccogliere frutta, verdura commestibile e fiori;
5. Nel caso in cui accidentalmente siano state disinfestate derrate alimentari dimenticate all'aperto, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate;
6. La custodia delle aree trattate è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Disinfestazione Aree Interne

1. L'insetticida impiegato può essere tossico per ingestione, inalazione o contatto;
2. I locali non sono accessibili per almeno ___ ore successive al trattamento;
3. L'accesso ai locali trattati è consentito solo a persone munite di tuta protettiva, di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici, di occhiali protettivi e guanti in gomma;
4. Prima di soggiornare nei luoghi trattati è indispensabile arieggiare bene i locali ed eliminare tramite accurato lavaggio i residui tossici dell'insetticida utilizzato dalle superfici oggetto del trattamento;
5. Nel caso in cui siano state disinfestate accidentalmente delle derrate alimentari presenti nei locali, le stesse devono essere tassativamente distrutte e non consumate;
6. La custodia dei locali trattati è affidata al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi ed il mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☒ Disinfezione

1. Il disinfettante impiegato è nocivo per ingestione, inalazione o contatto;
2. I locali non sono accessibili per almeno 12 ore successive al trattamento;
3. L'accesso ai locali trattati con disinfettante è consentito solo a persone munite di occhiali protettivi e di maschere dotate di appositi filtri per vapori organici;
4. Prima di soggiornare nei locali eseguire un accurato arieggiamento e un lavaggio con acqua potabile, di tutte le superfici trattate con il disinfettante;
5. La custodia dei luoghi disinfettati è a cura del Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi;
6. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
7. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
8. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

☐ Derattizzazione

1. Il rodenticida utilizzato è tossico per ingestione, per contatto con la pelle e per inalazione;
2. E' vietato toccare e/o manomettere e/o asportare gli erogatori di esche rodenticida;
3. E' vietato toccare le esche con le mani;
4. Qualora si dovesse trovare un erogatore aperto e/o manomesso, avvisare la Ditta per il ripristino;
5. La custodia delle aree sottoposte a trattamento di derattizzazione sono affidate al Cliente, per cui questa Ditta declina qualsiasi responsabilità conseguente ad una non attenta custodia dei medesimi luoghi ed al mancato rispetto delle presenti prescrizioni;
6. E' a carico del Cliente informare tutti i frequentatori dei luoghi circa il servizio in atto;
7. Attenersi a tutte le prescrizioni riportate sulla Scheda di Sicurezza del prodotto utilizzato;
8. Con la sottoscrizione delle presenti prescrizioni il Cliente dichiara di averle lette e accettate;
9. I lavori sono stati correttamente eseguiti e non si lamentano danni alcuno a persone, animali o cose; inoltre ogni eventuale oggetto rimosso dalla sua sede è stato correttamente riposto nella stessa.

IL CLIENTE

1. V.B.R. 5050

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 501 DEL 03/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **11.30** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA VS. NR. 4 MAGAZZINI DI VIA CESARE BATTISTI - TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
- ☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

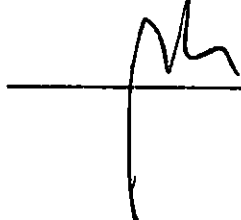
- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati il 03.04.2020

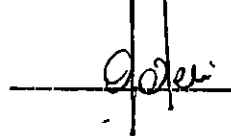
Riferimento Autorizzazione Ing. Di Cecca del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



Chemi.pul.Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640p.iva 00450980735 - cap. soc. € 25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 502 DEL 04/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore **08.30** nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

SEDE AMAT DI VIA CESARE BATTISTI - TARANTO

- LOCALI LABORATORIO/OFFICINA
- SPOGLIATOI SERVIZI IGIENICI E DOCCE
- UFFICI E PORTINERIA

CAPOLINEA CITTA' MERCATO - UFFICIO E BAGNO

CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE - UFFICIO E BAGNO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
- ☐ - **SANIFICAZIONE** ☒ - **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

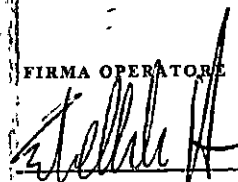
Riferimento Autorizzazione Ing. Di Cecca del 03.04.2020 NS. PROT.N. 536 DEL 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 503 DEL 04/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 16,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

SEDE AMAT VIA CESARE BATTISTI:

NR. 128 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
- ☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

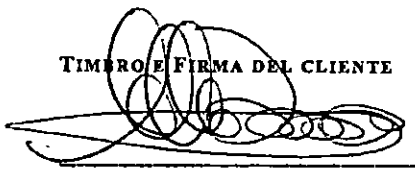
- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Autorizzazione Ing. Di Cecca del 03.04.2020 NS. PROT.N. 536 DEL 03.04.2020

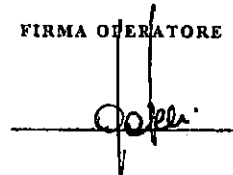
TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



ALDO LIOTTA

(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



Chemipul Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.lmp/exp TA006069

www.chemipul.it

dal 1981



Impresa Multiservizi



Corso Vittorio Emanuele II n. 272- fraz. TALSANO - 74122 TARANTO
Tel. 099/7313611 - Fax 099/7313640
Sito internet : www.chemipul.it e-mail : chemipul@chemipulitaliana.com

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO N° 511 DEL 06/04/2020

Cliente : AKAT
Via : CESARE BATTISTI
Città : TARANTO

Alle ore 14.00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati :
BOTTECHINO VIA D'ARQUINO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DERATTIZZAZIONE ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DISINFEZIONE
☐ - SANIFICAZIONE _____
☐ - MANUTENZIONE VERDE ☐ - PULIZIA ☐ - _____

Dati identificativi del biocida impiegato :

- ☐ - DERATTIZZANTE _____ P.M.C. n. _____
☐ - DISINFESTANTE _____ P.M.C. n. _____
☐ - DISINFETTANTE VIRKOW _____ P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute

Posizionate/controllate :

- n° _____ "Stazioni con esca" dalla n° _____ alla n° _____
n° _____ "Stazioni a cattura multipla" dalla n° _____ alla n° _____
n° _____ "Cartelli di avviso" _____

Consegnate al Cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento preventivo/contratto Prot. n° _____ del _____

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA OPERATORE

[Firma Cliente]

[Firma Operatore]

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 510 DEL 10/04/2020

Cliente : AMAT

Via : C. Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 17,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

NR 131 AUTOBUS SITI PRESSO VS. DEPOSITO DI VIA CESARE BATTISTI - TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati il 07.04.2020 _____

Riferimento Ns. prot. N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



Chemi.pul.Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 532 DEL 10/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 15,30 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA VS. SEDE AZIENDA AMAT – VIA C. BATTISTI - TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ – DISINFESTAZIONE ☐ – DERATTIZZAZIONE
- ☐ – SANIFICAZIONE ☒ – DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
- ☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



Chemi.pul.Italiana srl

74122 Taranto – C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 – fax 0997313640p.iva 00450980735 – cap. soc. €25.000,00 i.v.
REA TA 72094 – cod. mecd.imp/exp TA006069www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 531 DEL 10/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore ____ nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

BIGLIETTERIA DI VIAD'AQUINO DI PERTINENZA VS. AZIENDA AMAT TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE☐ - **SANIFICAZIONE** ☒ - **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

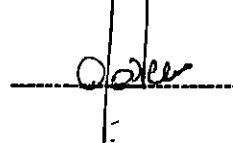
Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



Chemi.pul.Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640p.iva 00450980735 - cap. soc. €.25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 524 DEL 09/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore ____ nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

CAPOLINEA AUCHAN E BOX DEI PARCHEGGI DI VIA OBERDAN, PIAZZA ICCO E VIA DI PALMA DI
PERTINENZA VS. AZIENDA AMAT TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

- ☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE
☐ - **SANIFICAZIONE** ☒ - **DISINFEZIONE**

Dati identificativi del biocida impiegato:

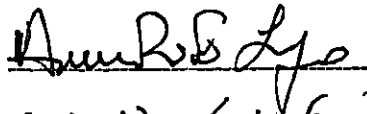
- ☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.
☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

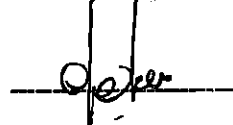
TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



ANNARITA COLOBO (Prescrizioni per il cliente a tergo)

S. VIA D'ALEO

FIRMA OPERATORE



Chemipul Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272
0997313611 - fax 0997313640

p.iva 00450980735 - cap. soc. €25.000,00 i.v.
REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069

www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 514 DEL 08/04/2020

Cliente : AMAT

Via : C. Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 11,30 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

CAPOLINEA AUTOBUS PRESSO PORTO MERCANTILE - TARANTO

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE☐ - DERATTIZZAZIONE☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. **16765**

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

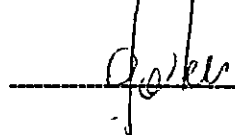
Riferimento Ns. prot. N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



Chemi.pul.Italiana srl

74122 Taranto - C.so Vittorio Emanuele II, 272 p.iva 00450980735 - cap. soc. €.25.000,00 i.v.
0997313611 - fax 0997313640 REA TA 72094 - cod. mecd.imp/exp TA006069www.chemipul.it

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 572 DEL 17/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 12,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. 125 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

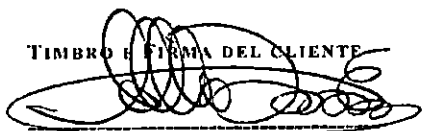
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

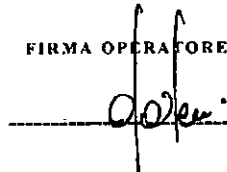
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

 **RINA**
Sistema Qualità
certificato 771/97/S

BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 613 DEL 24/04/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 12,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA AUCHAN

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO ORE 14,00

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. 124 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

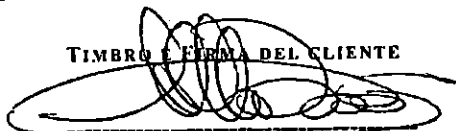
☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

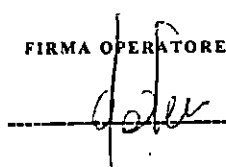
Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRE E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)



BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 657 DEL 02/05/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 12,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO ORE 13,00

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. 133 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE☐ - DERATTIZZAZIONE☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

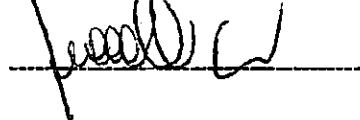
☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

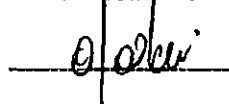
Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

FIRMA OPERATORE



BOLLA DI ESEGUITO LAVORO NR. 710 DEL 08/05/2020

Cliente : AMAT

Via : Cesare Battisti

Città : TARANTO

Alle ore 12,00 nei luoghi di Vs. proprietà di seguito indicati:

AMBIENTI INTERNI DI PERTINENZA:

CAPOLINEA PORTO MERCANTILE

BIGLIETTERIA VIA D'AQUINO ORE 13,00

BOX PARCHEGGIO PIAZZA ICCO

BOX PARCHEGGIO VIA OBERDAN

BOX PARCHEGGIO VIA DI PALMA

CAPOLINEA AUCHAN

SEDE AZIENDA AMAT - VIA C. BATTISTI

NR. 126 AUTOBUS

è stato eseguito il seguente servizio :

☐ - DISINFESTAZIONE ☐ - DERATTIZZAZIONE

☐ - SANIFICAZIONE ☒ - DISINFEZIONE

Dati identificativi del biocida impiegato:

☐ DERATTIZZANTE P.M.C. n.

☐ DISINFESTANTE P.M.C. n.

☐ DISINFETTANTE **VIRKON** P.M.C. n. 16765

P.M.C. = Presidio Medico Chirurgico autorizzato dal Ministero della Salute.-

Consegnate al cliente la Scheda Tecnica e di Sicurezza del/i biocida/i impiegati

Riferimento Ns. PROT.N. 536 del 03.04.2020

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE



FIRMA OPERATORE



(Prescrizioni per il cliente a tergo)

