

V 186



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 585

MBTALFLUID

CONTRORUBINANTI

**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
	2022	585	10/03/2022			368,00

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

METALFLUID S.R.L.

C.DA ALEZZE SNC

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 00400960738 C.F. 00400960738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosessantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 76 del 08/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

76 CIG Z1A3308247

IMPORTO LORDO	368,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	368,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	368,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	76	2021-10-08	EUR 448,96
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.IMP.n.114/2021 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z1A3308247

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	CIG: Z1A3308247 - IMP.n.114/2021 DEL 21/09/2021 - Protoc.in uscita n.0017339 del 23/09/2021 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO SEMESTRALE CON PROVA IDRANTI E COMPILAZIONE REGISTRO	NR	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

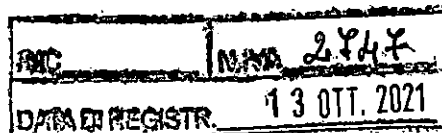
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	368,00	80,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-08	EUR 368,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku03217

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5923982477 Data SDI: 09/10/2021 11:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	76	2021-10-08	EUR 448,96
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.IMP.n.114/2021 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z1A3308247

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	CIG: Z1A3308247 - IMP.n.114/2021 DEL 21/09/2021 - Protoc.in uscita n.0017339 del 23/09/2021 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO SEMESTRALE CON PROVA IDRANTI E COMPILAZIONE REGISTRO	NR	1	200,00	200,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
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:

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	368,00	80,96

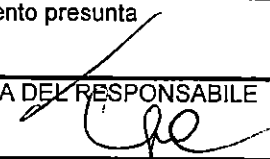
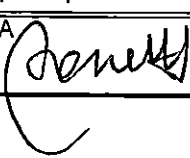
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-08	EUR 368,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku03217

Versione Style 2.9.0

REC	NUM. 2847
DATA DI REGIST.	13 OTT. 2021

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

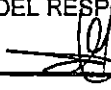
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13.04.2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-03-2021	FIRMA 

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

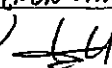
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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 22 FEB. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 FEB. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

IMPORTO ORDINE 46400 € + IVA (NON HANNO INCLUSO 9600 € X COMPILAZIONE REGISTRO) 

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 114 /2021

MN _____/2021

Ditta : METALFLOID

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"	SI	<	EMAIL EMAIL	24-08-21 13-09-21	SI
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno					
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓ SI ✓	< <	17339 16720	23-08-21 14-09-21	SI SI
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna					
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"	SI	<	16889	20-09-21	SI
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da: <u>[firma]</u>		Data: <u>25-10-21</u>	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>76</u>	Data fattura: <u>08-10-21</u>	Importo: <u>368,00</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>22.2.22</u>



Spett.le

Lavoro n. IMP.114/2021 del 21/09/2021

METALFLUID

Contrada Alezza

74012 – Crispiano - TA

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAV. IMP. 114/2021 DEL 14/09/2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per il CONTROLLO MENSILE DI N.28 IDRANTI – CONTROLLO SEMESTRALE IDRANTI E COMPILAZIONE REGISTRO ANTINCENDIO

CIGZ1A3308247

In relazione a Vs comunicazione preventivo del 13/09/2021, per un importo totale di € 464,00 + IVA, relativo al **CONTROLLO MENSILE DI N.28 IDRANTI – CONTROLLO SEMESTRALE IDRANTI E COMPILAZIONE REGISTRO ANTINCENDIO**, si emette ordine per un importo di **€ 464,00 + IVA**.

Condizioni:

1. pagamento sarà effettuato a 60 gg dalla data di emissione fattura.
2. Inviare dati anagrafici e documento flussi bancari a:
ragioneriaamat@amat.ta.it
3. Inviare accettazione ordine a: unitatecnica@amat.ta.it
4. Iva in regime di split payment DL 50/2017
5. Inviare fattura elettronica a amat@pec.amat.ta.it
6. Codice univoco 5WKJP7T

Nota: Il numero di C.I.G. e di ordine dovrà essere riportato in fattura.

Rif.: Ing. Domenico Pellicore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direzione Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Lavoro n. IMP.114/2021 del 14/09/2021

Spett.le

METALFLUID

Contrada Alezza

74012 - Crispiano - TA

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per il CONTROLLO MENSILE DI N.26 IDRANTI - CONTROLLO SEMESTRALE IDRANTI E COMPILAZIONE REGISTRO ANTINCENDIO

CIGZ1A3308247

In relazione a Vs comunicazione preventivo del 13/09/2021, per un importo totale di € 452,00 + IVA, relativo al **CONTROLLO MENSILE DI N.26 IDRANTI - CONTROLLO SEMESTRALE IDRANTI E COMPILAZIONE REGISTRO ANTINCENDIO**, si emette ordine per un importo di € 452,00 + IVA.

Condizioni:

1. pagamento sarà effettuato a 60 gg dalla data di emissione fattura.
2. Inviare dati anagrafici e documento flussi bancari a:
ragioneriaamat@amat.ta.it
3. Inviare accettazione ordine a: unitatecnica@amat.ta.it
4. Iva in regime di split payment DL 50/2017
5. Inviare fattura elettronica a amat@pec.amat.ta.it
6. Codice univoco **5WKJP7T**

Nota: Il numero di C.I.G. e di ordine dovrà essere riportato in fattura.

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Rione

28 IDRANTI x 6 = 168
sem. idranti + registro = 200
96

Direzione Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Carallo

166 €

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

DITTE VARIE

Oggetto: RICHIESTA DI PREVENTIVO PER L'AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI ANTINCENDIO

Con la presente si richiede un preventivo, al netto di IVA, per l'affidamento biennale dei servizi antincendio.

Si riportano di seguito i servizi richiesti:

1) IMPIANTO FISSO DI ESTINZIONE A IDRANTI:

- ✓ controllo mensile di tutti gli idranti aziendali con compilazione di apposita documentazione ed individuazione degli interventi per il ripristino di eventuali danneggiamenti/anomalie. Prova di funzionamento del gruppo pompe e manutenzione dello stesso;
- ✓ controllo semestrale con prova idranti in accordo alla normativa vigente e compilazione registro antincendio.

2) PORTE REV OFFICINA:

- ✓ controllo mensile di ciascuna porta tagliafuoco e delle due porte esterne officina; verifica funzionamento sgancio automatico delle porte REI;
- ✓ controllo semestrale con compilazione registro antincendio.

L'AMAT S.p.a si riserva la facoltà di affidare la fornitura in presenza di offerte giudicate convenienti in base al minore prezzo offerto.

Il preventivo sarà prodotto telematicamente previo accesso sulla piattaforma <https://amattaranto.traspare.com> con le credenziali assegnate al fornitore, caricando sul portale, compressa in un unico file formato .zip o .rar, entro le ore 13:00 del 15/06/2021, secondo le procedure indicate nell'allegato manuale:

- La presente richiesta di preventivo
- Il prospetto offerta allegato (Allegato A)
- Copia di documento di identità dell'offerente.

Il pagamento della relativa fattura, emessa in regime di Split Payment (Art 17 Ter – DPR 633/72), previo riscontro amministrativo/tecnico positivo, avverrà a mezzo bonifico bancario a 60 giorni data ricezione fattura.

Ai fini del corretto recapito e contabilizzazione delle fatture elettroniche ricevute, occorrerà prestare particolare attenzione nell'emissione della fattura nei confronti di AMAT S.p.a. ai seguenti dati:

- Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKJP7T

Ulteriori condizioni:

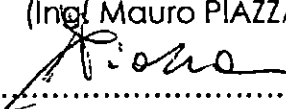
- Qualora gli offerenti non ricevano alcuna comunicazione in merito alle loro proposte entro 10 (dieci) giorni dalla data di scadenza della presentazione, le stesse saranno considerate non meritevoli di specifico interesse da parte di AMAT S.p.A.
- L'AMAT S.P.A. si riserva la possibilità di non procedere alla stipula di alcun contratto qualora nessuna offerta dovesse essere ritenuta congrua o conveniente o dovessero emergere vizi di procedura o ragioni di pubblico interesse comportanti variazioni rispetto agli obiettivi perseguiti.

Si allegano:

- Schema idranti e porte REI (TAV 03 e TAV 06).

Distinti saluti

IL DIRETTORE TECNICO
(Ing. Mauro PIAZZA)



ALLEGATO A

PROSPETTO - OFFERTA

RICHIESTA DI PREVENTIVO PER L'AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI ANTINCENDIO

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, nella sua qualità di _____ dell'impresa _____, con sede in _____, via _____ n. _____, con riferimento all'indagine di mercato in oggetto,

NELLA SUA QUALITÀ DI:

(barrare la casella che interessa)

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale / generale

DICHIARA,

ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000

- l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 D. Lgs. 50/2016, così come modificato dalla legge di conversione 14.06.2019 n. 55, del D.L. n. 32/2019 e dal D.L. 16.07.2020 N. 76
- il possesso dei requisiti richiesti dalla normativa di riferimento per le attività di servizi antincendio.

OFFRE

Per l'affidamento biennale dei servizi antincendio al netto di Iva:

1. DESCRIZIONE SERVIZIO	2.COSTO UNITARIO	3.QUANTITA'	4.TOTALE (2 x 3)
A.CONTROLLO MENSILE DI TUTTI GLI IDRANTI AZIENDALI CON COMPILAZIONE DI APPOSITA DOCUMENTAZIONE ED INDIVIDUAZIONE DEGLI INTERVENTI PER IL RIPRISTINO DI EVENTUALI DANNEGGIAMENTI/ANOMALIE. PROVA DI FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO POMPE E MANUTENZIONE DELLO STESSO	€ _____ /mese	24	€ _____
B.CONTROLLO SEMESTRALE CON PROVA IDRANTI IN ACCORDO ALLA NORMATIVA VIGENTE E COMPILAZIONE REGISTRO	€ _____ /semestre	4	€ _____

1. DESCRIZIONE SERVIZIO	2. COSTO UNITARIO	3. QUANTITÀ	4. TOTALE (2 x 3)
ANTINCENDIO.			
C.CONTROLLO MENSILE DI CIASCUNA PORTA TAGLIAFUOCO E DELLE DUE PORTE ESTERNE OFFICINA; VERIFICA FUNZIONAMENTO SGANCIO AUTOMATICO DELLE PORTE REI;	€ _____ /mese	24	€ _____
D.CONTROLLO SEMESTRALE CON COMPILAZIONE REGISTRO ANTINCENDIO.	€ _____ /semestre	4	€ _____
TOTALE (4.A + 4.B + 4.C + 4.D)			€ _____

Luogo e data

.....
(timbro e firma)

Oggetto: affidamento antincendio esito indagine di mercato

Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Data: 24/08/2021, 09:13

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>, Contratti <contrattiamat@amat.ta.it>

CC: "Piazza Ing. Mauro" <piazza@amat.ta.it>

ciao

si richiede esito selezione in oggetto.

La prova semestrale antincendio non è stata effettuata.

Qualora non sia stata aggiudicata, vi chiedo di informarmi onde consentire di chiamare ditta in qualità di INTERVENTO URGENTE

grazie

DP

--



Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 📠 099 7356-252 📞 348-4913604

✉ unitatecnica@amat.ta.it 🌐 www.amat.ta.it

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

—Allegati:—

unitatecnica.vcf

213 bytes

enzo @ atita.net

Oggetto: Prezzi offerti da Metalfluid

Mittente: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Data: 13/09/2021, 10:36

A: unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Ciao.

Ecco i prezzi:

26

* € 6,00 ad idrante per il controllo mensile di ~~25~~ idranti aziendali con compilazione di apposita documentazione ed individuazione degli interventi per il ripristino di eventuali danneggiamenti/anomalie. Prova di funzionamento del gruppo pompe e manutenzione dello stesso (€ 150,00 mensili, € 3.600,00 biennali).

* € 200,00 per il controllo semestrale con prova idranti in accordo alla normativa vigente e compilazione registro antincendio (€ 800,00 biennali).

€ 5,00 a porta per il controllo mensile di 12 porte tagliafuoco ed esterne officina; verifica funzionamento sgancio automatico delle porte rei (€ 60,00 mensili, € 1.440,00 biennali).

* € 96,00 per il controllo semestrale con compilazione registro antincendio (€ 384,00 biennali).

Nicola

--

Nicola Carrieri
Area Contratti AMAT s.p.a
via C. Battisti 657 - 74121 TARANTO
e-mail: areacontratti@amat.ta.it
fisso: 099-7356212
mobile: 3484061356

~~€ 356,00~~
€ 452,00

Metalfluid srl Crispiano		PROVA A PRESSIONE RETI IDRANTI E CONTROLLO PORTATA		Cert. N°:PP211001			
				Rif.PLC N°: /			
Cliente: AMAT spa			Impianto – Apparato: OFFICINA via C.Battisti				
Commessa: 21010	Ordine/Fascicolo: IMP.114/2021	O/L Cliente: /	Piano della Qualità: /				
DATI TECNICI							
VERIFICA EFFETTUATA SECONDO NORMA UNI 10779 – UNI671-1							
POSTAZIONE N°	UBICAZIONE	DN	PRESSIONE STATICA BAR	PRESSIONE RESIDUA BAR	PORTATA L/min	Tempo (min)	Esito Prova
8 – 9 – 10	PIAZZALE	45	>6	3	150	30	POS.
Apparecchiatura utilizzata		Classe precisione	N° codifica interna		Scadenza Calibratura		
MANOMETRO MISURATORE DI PORTATA		CL.1	CV04		22-02-2022		
Note:							
							
CdQ Data: 16/09/2021		CLIENTE Data:			ENTE/UFF. Data:		

Metalfuid ^{srl} Crispiano		SCHEDA VERIFICA : CASSETTE IDRANTI							CLIENTE: AMAT spa		COMMESSA: 21010	
POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. SEMESTRA.	DATA E FIRMA	
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/					P	16/09/2021	
2	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
3	/	45	"	"	/				SELLA ROTTA	P	"	
4	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
5	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
6	/	45	"	"	/					P	"	
7	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
8	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
9	/	45	"	"	/				MANICHETTA ROTTA	P	"	
10	/	45	"	"	/					P	"	
11	/	45	"	"	/					P	"	
12	/	45	"	"	/				ACCESSO OSTRUITO DA MATERIALE VARIO	P	"	
13	/	45	"	"	/					P	"	
14	/	45	"	"	/					P	"	
15	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
16	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
17	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
18	/	45	"	"	/					P	"	
19	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
20	/	45	"	"	/				MANCA SELLA + CARTELLO	P	"	
21	/	45	"	"	/				MANCA SELLA + CARTELLO	P	"	
22	/	45	"	"	/				MANCA SELLA	P	"	
23	/	45	"	"	/				CARTELLO	P	"	
24	/	45	"	"	/				MANCA: SELLA + CARTELLO + MANICHETTA	N	"	
25	/	45	"	"	/					P	"	
26	/	45	"	"	/					P	"	
27	/	45	"	"	/					P	"	
28	/	45	POZZETTO	"	/					P	"	

#ESITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

ALLEG. ILM 130

* SECONDO NORMA UNI 10779