

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA AGENTZIA REGIONALE PRO S'AMPARU DE S'AMBIENTE DE SARDIGNA AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA SARDEGNA ARPAS

DTS - Servizio Rete Laboratori e misure in campo

Servizio di manutenzione della strumentazione analitica di alta tecnologia a marchio Thermo Scientific in uso presso i Laboratori ARPAS CIG: 9522354F18.

ALLEGATO 2 - FACSIMILE RAPPORTO DI LAVORO

Rapporto di lavoro (Fac-simile)							
Apertura della chiamata	Identificativo della chiamata/numero di intervento		Data e ora inizio intervento				
Data	n		Data				
Ora			Ora				
Struttura richiedente:							
	Nominativo referente ARPAS:						
Sede:	Laboratorio:						
Tipologia apparecchiatura							
Marca							
	n. di serie		n. cod. inventario ARPAS				
n. inventario							
2 1 12 12 16		-	11 11 11 11 11				
Periodicità /frequenza	Tipologia intervento	n. di ore /giorni (previsionali) di fermo					
	lanutenzione programmata MP \square		macchina:				
	Manutenzione correttiva MC \square		ore				
	/erifica di sicurezza elettrica VSE \square		gg				

Anomalia riscontrata				
Durata intervento n. ore				
Descrizione intervento				
Prove e verifiche post-intervento effettuate				
Parti di ricambio e/o materiali sostituiti				

Riconsegna apparecchiatura	Identificativo tecnico		Tecnico della ditta	a				
Data	Cognome		Fornitrice					
Ora	Nome	Tecnico della ditta to	erza					
Giustificativo per eventuale ritardo nella riconsegna								
Attestazione di idoneità all'uso								
Tochico cho ha osoguito l'intervente	Tecnico responsabile della ditta							
Tecnico che ha eseguito l'intervento	·	Referente incaricato dell'apparecchiatura		Assistante anavativa Direttara				
(del Fornitore e/o di ditta terza)	fornitrice			Assistente operativo Direttore esecuzione contratto o suo				
	(in ipotesi di intervento eseguito da			delegato				
	tecnico di ditta terza)							
Cognome	Cognomo	Cognomo						
	Cognome	Cognome Nome		Cognome				
Nome	Nome	Nome		Nome				
		Data		Data				
D. C.	D. 4	Data		Data				
Data	Data			Firma				
Firma	Firma per approvazione	Firma						