

MODULO DI INTERVENTO (all. 2 al Capitolato speciale per servizi di traslochi e facchinaggio)

DATI GENERALI

Dati generali
SERVIZIO CENTRALIZZATO TRIENNALE DI TRASLOCHI E FACCHINAGGIO PER LE ESIGENZE DELLE STRUTTURE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
CIG:
Responsabile del Procedimento: Geom. Andrea Zangarelli
Contatti: tel. 075.5852373 -- mobile: -- fax:
e-mail: andrea.zangarelli@unipg.it

In data, presso (struttura/immobile ove si svolge il servizio) alla presenza del Responsabile del servizio per l'Appaltatore sig. e del delegato/referente dell'Ateneo (in caso di facchinaggio interno o della Struttura di partenza in caso di facchinaggio esterno) del sig., in conformità a quanto previsto dall'art. 6.3 del Capitolato speciale relativo al servizio di traslochi e facchinaggio allegato quale parte integrante e sostanziale dell'accordo quadro n.... del, si precisano i dati del seguente intervento chiesto con l'ordine di intervento n. xxxxx del gg/mm/aa.

Tipologia di servizio		<input type="checkbox"/> facchinaggio interno <input type="checkbox"/> facchinaggio esterno		
Orario di inizio attività di facchinaggio				
Orario finale attività di facchinaggio				
Ore di manodopera (parziale o totale)				
Addetti presenti (nome - cognome - data di nascita)		1)		
		2)		
		3)		
		4)		
		5)		
		6)		
Eventuale utilizzo mezzi	Autocarro con portata fino a 3.500 kg	Orario di inizio attività di carico	Orario fine attività di scarico (da completare al termine dell'attività di scarico nella sede arrivo)	Ore di utilizzo autocarro
	Targa _____			

Eventuale utilizzo di attrezzature	Autoscala per altezze fino a 15 mt	Inizio attività	Fine attività	Ore di utilizzo
Eventuale utilizzo di attrezzature	Montacarichi per altezze fino a 15 mt	Inizio attività	Fine attività	Ore di utilizzo
Indicazione - ove possibile - del numero dei colli trasportati e loro contenuto				
Struttura di arrivo (facchinaggio esterno)				
Orario di arrivo				
Orario di inizio attività di facchinaggio				
Orario finale attività di facchinaggio				
Ore di manodopera (parziale)				
Addetti presenti (nome - cognome - data di nascita)		1)		
		2)		
		3)		
		4)		
		5)		
		6)		
Indicazione - ove possibile - del numero dei colli pervenuti nella Struttura di arrivo e loro contenuto				
Eventuale utilizzo di attrezzature	Autoscala per altezze fino a 15 mt	Inizio attività	Fine attività	Ore di utilizzo
Eventuale utilizzo di attrezzature	Montacarichi per altezze fino a 15 mt	Inizio attività	Fine attività	Ore di utilizzo
Attività svolta (ricollocaimento materiale)				

- Il Responsabile del servizio per l'Appaltatore (presso la Struttura ove si svolge facchinaggio interno o Struttura di partenza)

.....

-Il Referente/Delegato per l'Ateneo (Struttura di svolgimento del servizio- facchinaggio interno o Struttura di partenza)

.....

-Il Responsabile del servizio per l'Appaltatore (presso la Struttura odi arrivo)

.....

Il Referente/Delegato per l'Ateneo (Struttura di arrivo/destinazione)

.....