



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AGENZIA 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: B215B04004**

ALLEGATO B - FACSIMILE RAPPORTO DI LAVORO

Rapporto di lavoro (Fac-simile)		
Apertura della chiamata Data Ora	Identificativo della chiamata/numero di intervento n.	Data e ora inizio intervento Data Ora
Struttura richiedente: Sede:	Nominativo referente ARPAS: Laboratorio:	
Tipologia apparecchiatura		Marca Modello
n. inventario	n. di serie	n. cod. inventario ARPAS
Periodicità /frequenza	Tipologia intervento Manutenzione programmata MP <input type="checkbox"/> Manutenzione correttiva MC <input type="checkbox"/> Verifica di sicurezza elettrica VSE <input type="checkbox"/>	n. di ore /giorni (previsionali) di fermo macchina: ore gg.

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

Riconsegna apparecchiatura Data Ora	Identificativo tecnico Cognome Nome	Tecnico della ditta Fornitrice	
		Tecnico della ditta terza	
Giustificativo per eventuale ritardo nella riconsegna			
Attestazione di idoneità all'uso			
Tecnico che ha eseguito l'intervento (del Fornitore e/o di ditta terza)	Tecnico responsabile della ditta fornitrice (in ipotesi di intervento eseguito da tecnico di ditta terza)	Referente incaricato dell'apparecchiatura	Assistente operativo Direttore esecuzione contratto o suo delegato
Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome..... Nome
Data Firma	Data Firma per approvazione	Data Firma	Data Firma