

VERIFICA IMPIANTI D.P.R. 462 / 2001			Mod.	T	AS	04	08
			Pag. 1 / 1				
Commessa AB0-878	Nome Ispettore p.i. Ottone LAMBIASE	DATA: 20/01/09					
Sopralluogo	<input checked="" type="checkbox"/> Primo <input type="checkbox"/> Secondo <input type="checkbox"/> Terzo	Allegato al Verbale di Verifica imp. Messa Terra n°			TO 32	B 09	
		Allegato al Verbale di Verifica protez. Scaric. Atmosferiche n°			TO 2	A 09	
		Allegato al Verbale di Verifica impianti in luoghi con Pericolo Esplosione n°			C		

ATTESTATO DELL'AVVENUTO SOPRALLUOGO

1 Impianto Verificato		
Azienda :	COMUNE DI TORINO - CENTRO CIVICO -	
via :	CORSO CORSICA 55	
Citta :	TORINO	Prov. TO
2 Sopralluogo avvenuto il :		
20/1/09	dalle ore 11,00	alle ore 12,00
/	dalle ore /	alle ore /
complessivamente n°		<input type="text" value="1"/> ore/uomo ⁽¹⁾
Necessita ulteriore Sopralluogo		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Il tempo di verifica comprende oltre il tempo trascorso sull'impianto (sopralluogo) anche il tempo di esame della documentazione ed il tempo per la predisposizione del Verbale e del Rapporto d'Ispezione effettuati presso la sede.

3 Invio del Verbale di Verifica
Il/i Verbale/i di verifica sarà/anno emesso/i ed inviato/i dall'ufficio.

4 Mancata effettuazione della verifica
La Verifica non è stata effettuata per le seguenti motivazioni :

Firma CLIENTE: 

Firma ISPETTORE: 

TECNICO INCARICATO OIKOS: ROBERTO VIOLIONE
nome e cognome leggibili del firmatario

VERIFICA IMPIANTI D.P.R. 462 / 2001				Mod.	T	AS	04	08
				Pag. 1 / 1				
Commissa AB0-878	Nome Ispettore p.i. Ottone LAMBIASE			DATA: 20 / 1 / 09				
Sopralluogo	<input checked="" type="checkbox"/> Primo	<input type="checkbox"/> Secondo	<input type="checkbox"/> Terzo	Allegato al Verbale di Verifica imp. Messa Terra n° TO 33 B 09				
				Allegato al Verbale di Verifica protez. Scaric. Atmosferiche n° TO 2 A 09				
				Allegato al Verbale di Verifica impianti in luoghi con Pericolo Esplosione n° C				

ATTESTATO DELL'AVVENUTO SOPRALLUOGO

1 Impianto Verificato		
Azienda :	COMUNE DI TORINO - ANAGRAFE	
via :	CORSO CORSICA 55	
Citta :	TORINO	Prov. TO
2 Sopralluogo avvenuto il :		
20/1/09	dalle ore 12,30	alle ore 14,00
-	dalle ore -	alle ore -
complessivamente n° 1,50		ore/uomo ⁽¹⁾
Necessita ulteriore Sopralluogo		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Il tempo di verifica comprende oltre il tempo trascorso sull'impianto (sopralluogo) anche il tempo di esame della documentazione ed il tempo per la predisposizione del Verbale e del Rapporto d'Ispezione effettuati presso la sede.

3 Invio del Verbale di Verifica
Il/i Verbale/i di verifica sarà/anno emesso/i ed inviato/i dall'ufficio.

4 Mancata effettuazione della verifica
La Verifica non è stata effettuata per le seguenti motivazioni :

Firma CLIENTE: 

Firma ISPETTORE: 

TECNICO INCARICATO OLKOS: ROBERTO VIGLIONE
nome e cognome leggibili del firmatario

VERIFICA IMPIANTI D.P.R. 462 / 2001			Mod. T AS 04 08
			Pag. 1 / 1
Commissa ABO-878	Nome Ispettore p.i. Ottone LAMBIASE	DATA: 20-1-2009	
Sopralluogo	<input checked="" type="checkbox"/> Primo <input type="checkbox"/> Secondo <input type="checkbox"/> Terzo	Allegato al Verbale di Verifica imp. Messa Terra n°	TO 43 B 09
		Allegato al Verbale di Verifica protez. Scaric. Atmosferiche n°	TO 2 A 09
		Allegato al Verbale di Verifica impianti in luoghi con Pericolo Esplosione n°	C

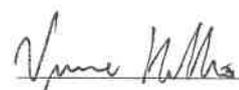
ATTESTATO DELL'AVVENUTO SOPRALLUOGO

1 Impianto Verificato			
Azienda :	COMUNE DI TORINO - BIBLIOTECA "BONHOEFFER"		
via :	C.SO CORSICA N° 55		
Citta :	TORINO	Prov. :	TO
2 Sopralluogo avvenuto il :			
20-1-2009	dalle ore 16.30	alle ore 17.30	
/	dalle ore /	alle ore /	
complessivamente n°		1	ore/uomo ⁽¹⁾
Necessita ulteriore Sopralluogo		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Il tempo di verifica comprende oltre il tempo trascorso sull'impianto (sopralluogo) anche il tempo di esame della documentazione ed il tempo per la predisposizione del Verbale e del Rapporto d'Ispezione effettuati presso la sede.

3 Invio del Verbale di Verifica
Il/i Verbale/i di verifica sarà/anno emesso/i ed inviato/i dall'ufficio.

4 Mancata effettuazione della verifica
La Verifica non è stata effettuata per le seguenti motivazioni :

Firma CLIENTE:  Firma ISPETTORE: 

TECNICO INCARICATO OIKOS: ROBERTO VIGLIONE
nome e cognome leggibili del firmatario

