**A.S.I.A. Napoli** - Azienda Servizi Igiene Ambientale SpA

Allegato **3**
Rev.1.0 del
23/08/2018

# SCHEDA ANOMALIA/ SERVIZIO ORDINARIO

**Controllo Servizio Prelievo Cartoni**

**Ditta Incaricata del prelievo**

## Distretto ASIA

| A1 | A2 | A3 | A4 | B5 | B6 | B7 | C8 | C9 | C10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Turno di servizio**

☐ Notte ☐ Mattina

**DESCRIZIONE ANOMALIA VERIFICATA FINE TURNO**

**Esito riscontro**

**Ora inizio……** **Ora fine …….**

**Contradditorio** ☐ SI ☐ NO

| Via/Utenza | Anomalia | Risoluzione anomalia | Firme esito riscontro: Responsabile ASIA Napoli | Firme esito riscontro: **Referente Ditta |
|---|---|---|---|---|
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |

*** Firma preposto Ditta**

*** Il preposto della Ditta firma per ricezione copia del presente modello riportante le anomalie verificate a fine turno.**

**** In caso di assenza del Referente Ditta alla verifica, il modello sarà firnato solo dal Responsabile Asia e la constatazione risulterà a tutti gli effetti valida ai fini dell'emissione delle relative penali**

*spazio timbro ASIA Napoli*

**NOTE**