



SCHEDA ANOMALIA/ SERVIZIO RIASSETTO

Controllo Servizio Prelievo Cartoni

Ditta Incaricata del prelievo

Distretto ASIA

A1 A2 A3 A4 B5 B6 B7 C8 C9 C10

Turno di servizio

Ora inizio.....

Ora fine.....

DESCRIZIONE ANOMALIA VERIFICATA FINE TURNO

Esito riscontro

Via/Utenza da percorso assegnato

Anomalia

Ora inizio.....

Ora fine

Contraddittorio

☐ SI ☐ NO

Risoluzione
anomalia

Firme esito riscontro

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

Responsabile ASIA Napoli

** Referente Ditta

Via/Utenza integrative da segnalazioni trasmesse

Anomalia

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

☐ SI ☐ NO

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

NOTE

spazio timbro ASIA Napoli