



**GARA D'APPALTO, CON PROCEDURA APERTA, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO
DI FACCHINAGGIO, TRASLOCO E SERVIZI VARI CONNESSI PER LE ESIGENZE
DELLA REGIONE LAZIO**

APPENDICE 1 AL CAPITOLATO TECNICO

MODULO DI RICHIESTA DI INTERVENTO



MODULO DI RICHIESTA DI INTERVENTO

Pagina 2 di 3

**SERVIZIO DI FACCHINAGGIO, TRASLOCO E SERVIZI VARI CONNESSI PER LE ESIGENZE
DELLA REGIONE LAZIO
MODULO DI RICHIESTA DI INTERVENTO**

N.ro Protocollo.....

(da citare nella risposta per accettazione)

Fornitore
Indirizzo, n° civico
Cap Città
N° Tel/N° Fax
Indirizzo Mail

TIPOLOGIA DI INTERVENTO:		
FACCHINAGGIO INTERNO	<input type="checkbox"/>	SOPRALLUOGO <input type="checkbox"/>
FACCHINAGGIO ESTERNO (TRASLOCO)	<input type="checkbox"/>	
ATTIVITÀ EXTRA	<input type="checkbox"/>	
RESPONSABILE DEL SERVIZIO		STRUTTURA DESTINATARIA DEL SERVIZIO
SEDE DI PARTENZA *	PALAZZINA (se presente)	PIANO – STANZA -
SEDE DI DESTINAZIONE*	PALAZZINA (se presente)	PIANO – STANZA -
REFERENTE PER L'INTERVENTO		RECAPITO TEL. INDIRIZZO MAIL
DATA E ORA DELL' INTERVENTO giorno..... dalle ore..... alle ore		
DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO:		



MODULO DI RICHIESTA DI INTERVENTO

Pagina 3 di 3

ELENCO BENI DA MOVIMENTARE:

MATERIALE			ATTREZZATURE INFORMATICHE		
N°	Descrizione	n° inventario (se disponibile)	N°	Descrizione	n° inventario (se disponibile)

DOCUMENTI DA SPOSTARE

(n° presunto di faldoni)

da inscatolare: sì - no

MEZZI E MATERIALI NECESSARI PER LA MOVIMENTAZIONE (scatole, nastro per imballaggio, attrezzatura, etc.);

- ...
- ...

NUMERO FACCHINI STIMATO PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO

.....
STIMA TOTALE DELLE ORE DI FACCHINAGGIO (ore/uomo)

.....

FIRMA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DELLA REGIONE LAZIO

.....

*In caso di Facchinaggio interno la sede di partenza e quella di destinazione devono coincidere