



ORDINE DI LAVORO n°: DEL	COD. RINTRACCIALITÀ'	CODICE CLIENTE
ODL-00114023-25	14/07/2025	CN-00191281-25
COMUNE DI :	DATA RICEVIMENTO RICHIESTA	TIPOLOGIA D'USO
Settimo Vittone	14/07/2025	Uso Diverso dal Domestico

Dati appuntamento

In caso di mancato rispetto della fascia di puntualità l'utente ha diritto all'indennizzo automatico (30 €)

Codice Appuntamento	Data Appuntamento	Tipo Appuntamento	Fascia Puntualità	Data Ora Arrivo	Esito Appuntamento	Causale Mancata Esecuzione	Operatore Esecutore
APP-006782-25	18/07/2025 10:00	Concordato	10:00 - 13:00				

Data e ora arrivo Appuntamento

Data	18/07/25	ora	10:00
Intervento terminato alle ore			10:30

Causali di Annullamento

Cliente Assente	<input type="checkbox"/>
A causa della collocazione piano-altimetrica dell'edificio da servire si chiede di Annullare la presente richiesta	<input type="checkbox"/>

INTESTATARIO	INFORMAZIONI UTILIZZO	Tipologia collocazione
COMUNE DI SETTIMO VITTONE	N° Alloggi: _____	Misurazione:
STRADA STATALE 40	N° Bagni: _____	<input type="checkbox"/> Pozzo Unico
Settimo Vittone	Tipologia B.I: <u>1</u>	<input type="checkbox"/> Pozzo interno Proprietà
TECNICO@COMUNE.SETTIMOVITTONE.TO.IT	N° Punti Utilizzo: _____	<input type="checkbox"/> Nicchia <input type="checkbox"/> Muro <input type="checkbox"/> Recin.
1 ° TELEFONO		<input type="checkbox"/> Locale Interno
0125658409	2° TELEFONO	
	3453086804	

TIPO DI INTERVENTO

Preventivo Allaccio per NUOVO PDP

RILIEVO E NOTE TECNICHE SOPRALLUOGO
PDP n° - Matricola misuratore
Note: NPC + NPBI USO PER LOCALI PROMOZIONE E LAVORAZIONE PRODOTTI TIPICI. NON EMESSA FATTURA €55. CONTATTI: 3453086804, ARCO-SD
<i>1 NPBI → 55 misuratore</i>
<i>Settimo Vittone @ Comune - Settimo Vittone</i>
<i>SINDACO 3474486277 PERRONE INN</i>
<i>PROC 3497908578 PONTEZZO</i>
<i>MAIL 3775710126 GSBIRELE</i>

Consegnati schemi installazione	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------

In caso di mancato rispetto della fascia di puntualità (fascia oraria = > 3 ore), causato dalla Società, sarà riconosciuto un indennizzo automatico, come previsto da norme e disposizioni in materia definite dalla delibera n. 655/2015 RQSII.

Con la firma l'utente dichiara di aver acconsentito all'eventuale esecuzione anticipata della prestazione

Data	18/07/25	Firma incaricato società		Firma Utente	
------	----------	--------------------------	--	--------------	--