**Allegato - Verbali di Sopralluogo**

Classificazione del documento: Consip Public

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VERBALE DI SOPRALLUOGO  luogo di ritiro *(indicare l'indirizzo)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RICHIESTA TRASLOCO DA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **DATA SOPRALLUOGO:** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Impresa** | | |  |  |  |  |  |
| Nome: |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo: |  |  |  |  |  |  |  |
| Referente dell'impresa: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Amministrazione richiedente:** | | |  |  |  |  |  |
| Indirizzo: |  |  |  |  |  |  |  |
| Referente dell'Amministrazione: | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUOGHI DA PRATICARE** | | |  |  |  |  |  |
| Esistenza e utilizzabilità dell'ascensore SI NO | | | | | | | |
| Esistenza e utilizzabilità del montacarichi SI NO | | | | | | | |
| Cortile interno per le operazioni di carico/scarico SI NO | | | | | | | |
| Balconi e finestre accessibili dalla strada SI NO | | | | | | | |
| Esistenza di ZTL sugli spazi di carico e scarico SI NO | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' AGGIUNTIVE RICHIESTE (oltre a movimentazione interna, carico e trasporto)** | | | |
| Fornitura materiali di imballaggio SI NO | | | |
| Preparazione arredi con eventuali smontaggi Totale Parziale No | | | |
| Preparazione contenuti dei mobili e suppellettili Totale Parziale No | | | |
| E' previsto il Servizio di deposito e custodia degli oggetti? SI NO | | | |
| Durata del deposito (se previsto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONI E PERMESSI NECESSARI** |
| Permessi di accesso in aree private (a carico della PA) SI NO |
| Permessi ZTL (a carico del traslocatore) SI NO |
| Autorizzazione Occupazione Suolo Pubblico SI NO |

|  |
| --- |
| **NOTE** |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente dell'Amministrazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente dell'impresa di trasloco

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERBALE DI SOPRALLUOGO  Luogo di Consegna** *(indicare l'indirizzo)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **RICHIESTA TRASLOCO DA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **DATA SOPRALLUOGO:** | | |  |  |  |  |  |
| **Impresa** | | |  |  |  |  |  |
| Nome: |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo: |  |  |  |  |  |  |  |
| Referente dell'impresa: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Amministrazione richiedente:** | | |  |  |  |  |  |
| Indirizzo: |  |  |  |  |  |  |  |
| Referente dell'Amministrazione: | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUOGHI DA PRATICARE** |  |  |  |  |  |
| Esistenza e utilizzabilità dell'ascensore SI NO | | | | | |
| Esistenza e utilizzabilità del montacarichi SI NO | | | | | |
| Cortile interno per le operazioni di carico/scarico SI NO | | | | | |
| Balconi e finestre accessibili dalla strada SI NO | | | | | |
| Esistenza di ZTL sugli spazi di carico e scarico SI NO | | | | | |

|  |
| --- |
| **ATTIVITA' AGGIUNTIVE RICHIESTE (oltre a scarico e movimentazione interna)** |
| Disimballo, montaggio e sistemazione del mobilio Totale Parziale No |
| **AUTORIZZAZIONI E PERMESSI NECESSARI** |
| Permessi di accesso in aree private (a carico della PA) SI NO |
| Permessi ZTL (a carico del traslocatore) SI NO |
| Autorizzazione Occupazione Suolo Pubblico SI NO |

|  |
| --- |
| **NOTE** |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente dell'Amministrazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente dell'impresa di trasloco

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_