

Operatore/i _____ data _____

Tratto da: _____ a: _____

Tipo di intervento (barrare l'attività eseguita):

Sopralluogo / verifica

Posa tabelle segnavia (*), N°

Posa pali sostegno (*), N°

Segnaletica orizzontale

Decespugliamento

Sramatura

Manutenzione attrezzatura

Altro: _____

(*) = segue scheda "LUOGO DI POSA"

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO:

NOTE E SEGNALAZIONI:

Data, _____ firma/e _____

Spese sostenute per acquisto materiale di consumo	€
Spese sostenute per attrezzature	€
Spese automobilistiche € 0,____ x km _____ =	€
Altro: _____	€
[Vedi Rif.n° _____/2006] Totale spese sostenute	€