

Fac-Simile all. n. 3 Schede operative

ASM Terni S.p.A

RAPPORTO DI LAVORO DEL/...../ 2017

ITINERARIO " _____ "

PERSONALE STANDARD _____

TURNO DI LAVORO : NOTTURNO/DIURNO

FREQUENZA D' INTERVENTO : _____

SPAZZATRICE: _____ **MC**

VIA		GIORN O FREQ UENZA	MT LINEARI STRADA	MT PERIMETRO PIAZZE	PER DUE LATI	metri lineari	SPAZZATA SIINO	data controllo erbe infestanti	NOTE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
19									
20									
21		TOTAL Em	0	0					

AUTISTA SPAZZATRICE SIG.

FIRMA

OPERATORI SIG.RI