ASM	ASM Terni	**Modulo Lavoro Terzi**				**Data emis.**	
		Modulo di consuntivazione lavori				**N° MLT**	
N° Richiesta di Lavoro/ODL		**Tipologia di lavoro:**		**Preventivazione**		**Impresa**	
Impianto/Comune:		Manutenzione ord.		Misura		**N° contratto**	
Macchina/Indirizzo:		Manutenzione straord.		Corpo		**data inizio lav.**	
Matricola/identif. rete:		Nuovi impianti		Constatazione		**data fine lav.**	
CDC impianto/comune:		**Commessa n°**		**Ufficio esecutore**			

Descrizione attività:

Num. Verbale di consegna cantiere:

Preventivo

Codice Voce	Descrizione	Unità di misura	Ore Effett.	Ore Magg.	Quantità	Prezzo unit	Importo lavori Misura/Corpo	Importo lavori Constatazione
Da compilare indicando le voci, il prezzario di rif, se misura o constatazione					**Totale in Euro**		0	0

Per L'impresa		**Per ASM**		**Totale lavori in Eu**	

Consuntivo **Lavoro svolto dal:** **al**

Codice Voce	Descrizione	Unità di misura	Ore Effett.	Ore Magg.	Quantità	Prezzo unit	Importo lavori Misura/Corpo	Importo lavori Constatazione
Da compilare indicando le voci, il prezzario di rif, se misura o constatazione					**Totale in Euro**		0	0

Per L'impresa		**Per ASM**		**Totale lavori in Eu**	

Personale esecutore del lavoro					**Note, riferimento allegati, anomalie riscontrate**
Codice Id	Qualifica	Nome e cognome	Data	Ore	

Firma esecutore Assuntore	**Per Accettazione e collaudo ASM**