

Sede Legale: Via P. Gobetti, 9 Tel./Fax 0883.566848
Sede operativa e dest. merce: www.officinedipalma.com
S.P. 231 Km. 49,955 info@officinedipalma.com
76123 ANDRIA (BT) DI PALMA sas

Partita I.V.A. e Codice Fiscale 07031090728

CLIENTE

MAGNA PT SPA
MODUGNO (BA)

Referente:

DENTICO - LANDRISCINAL.

RAPPORTO INTERVENTO

N. DATA 17/02/2026

MANUTENZIONE: ☐ ORDINARIA ☐ STRAORDINARIA ☐ IN GARANZIA

ORA PARTENZA	ORA INIZIO INTERVENTO	ORA FINE INTERVENTO	ORA RIENTRO SEDE	INTERVALLO DALLE ORE - ALLE ORE
06,00	07,00	16,30		

INTERVENTO RICHIESTO

FORNO 6: MONTAGGIO TURBINA/CAMICIA DI TEMPRA

N. DI PALMA - SINISI - VITANOSTRA

DESCRIZIONE LAVORI

Montaggio della camicia con pinza di tempa; montaggio porta di tempa; attivita' di centraggio DIMA con plc e movimentazione in manuale del carrello; montaggio turbina e tutte le restanti parti; prova di rotazione; prova tenuta; pulizia area; avviamento e diffusione

Cod. For. 10/0001
28 FEB. 2026
"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma SSBINO D. N. V.
Leggibile SSBINO D. N. V.

MATERIALE IMPIEGATO

CODICE	DESCRIZIONE MATERIALE	U/M	QUANTITÀ	NOTE
D.D.T. N° 14	ODA_4500711833		PREV. 4664/A	

La giornata lavorativa è di 7 ore. Le ore cominciate sono conteggiate per intero. Le ore di viaggio sono considerate a tutti gli effetti lavorate. Le eventuali spese di vitto, pernottamento o viaggio con mezzi pubblici sono addebitate al costo. Le spese di viaggio con ns. mezzi sono addebitate su base chilometrica. Il tempo speso presso la ns. officina o magazzino per la preparazione ed il successivo versamento del materiale e dell'attrezzatura è a carico del cliente. Il tecnico, il cui lavoro e ore lavorative non possono essere controllate a distanza, resta sottoposto alla sorveglianza del cliente. Lo stesso è pregato di segnalare immediatamente le sue osservazioni. Tutti i reclami fatti dopo la partenza del tecnico non saranno accettati. Le spese, il chilometraggio e le ore relative al rientro saranno conteggiate in sede.

NOTE:

FIRMA

DI PALMA S.a.s.
di DI PALMA RAFFAELE & C.

FIRMA DEL CLIENTE (Firmando, riconosco di aver letto e approvato quanto sopra)

SSBINO D. N. V.