



# CERTIFICATO COLLAUDO DI FUNZIONALITA'

Documento da allegare alla Fattura (a cura del Fornitore nel caso di appalto)

**Data Fine Lavori:**  
25/05/2021

Compilatore  
Uff. macchinario

Denominazione del Bene:

ATTIVITA' SU DESTACKER L.7 MELFI

Modello : \_\_\_\_\_ N° R.D.A. : **39041430** N° ORDINE : **21155414** DATA ORDINE : **25/10/2020** Posizione dell'Ordine : **tutte**

FORNITORE : **R.E.M. SRL** Codice Fornitore : **50620**

INDIRIZZO FORNITORE (per invio certificato): **Via FERRUCCIA 16/A - 03010 PATRICA (FR)**

STABILIMENTO UTILIZZATORE : **FCA MELFI PRESSE** Targa Cespil : **FM051886009**

Unità Operativa : \_\_\_\_\_

### Verificato che:

	SI	No
La fornitura è stata completata ed il bene costruito e funzionante come previsto da ordine e secondo le Norme ed i capitolati allegati	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutta la documentazione relativa, come da Norma 9.70106/00, è stata consegnata allo Stabilimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il personale addetto alla conduzione / manutenzione è stato opportunamente addestrato secondo le modalità previste nell'ordine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le attrezzature (punti di riferimento / bloccaggio / appoggio) sono state certificate a d' segno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tempo ciclo rilevato pari a: _____ è conforme a quello previsto nell'ordine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le prestazioni qualitative (valutate mediante capability secondo Normativa 70110) sono risultate conformi agli obiettivi previsti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono osservazioni non pregiudizievoli al funzionamento del bene. (in caso positivo riportarle in un apposito allegato con indicazione degli Enti Responsabili e relativi tempi previsti per la rimozione)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**SI ATTESTA :**



**Benestare di Funzionalità**



**Benestare S.A.L.**

n° SAL : **-** Percentuale : **100 %** Importo S.A.L. : **54.590 €**

Ing. Produzione Stabilimento

---

Data e Firma

Visto **TECNOLOGIE**

Firma responsabile Centro di Costo

Data e Firma	Visto resp. Ufficio	Visto resp. Settore
	<i>[Firma]</i>	
	<b>Flat Chrysler Financial Services Italy S.p.A.</b> Manufacturing Shop & Dies Tecnologia Macchinari	
Data e Firma	<b>25/05/21</b>	Data e Firma

Visto **FORNITORE**

**R.E.M. S.r.l.**

Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)  
Tel. 0775.839118 - Fax 0775.839345  
C.F./P. Iva 02240470609 SDI M5UXCR1  
CCIAA N. 138995 del 03.05.2002

**25.05.2021**

Data e Firma