

**CERTIFICATO DI COLLAUDO FUNZIONALITA'**  
**Documento da allegare in originale alla fattura**

Date: 14/10/2015

Pagina: 1/2

(a cura del Fornitore in caso di appalto)

Dati identificativi del bene	Tornio Heyligenstaedt CP 20/10				
Stabilimento utilizzatore	FMA PRATOLA SERRA				
N° Richiesta Acquisto	A15000*001				
N° ordine	11277198		del		14/10/2015
Costruttore del bene	R. E. M. srl				
Indirizzo Costruttore	VIA FERRUCCIA.16/A	Località		PATRICA (FR)	
Elemento lavorato	ALBERO DI DISTRIBUZIONE				
Tipo elemento	ALBERO DI DISTRIBUZIONE	Matricola elemento		Disegno elemento	VARI
Unità operativa	UTE 5	Colonna		Targa	

	OK	N.OK
(Verifiche effettuate tenendo a riferimento la Check List EEM DR5/6 Function – verifica funzionale su modulo FPW.MEM044)	N.A. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esistono osservazioni dello stabilimento (in caso positivo riportarle negli appositi allegati)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note:

IN ALLEGATO

- RESOCONTO DEI RILIEVI DI CAPABILITY EFFETTUATI (NON RICHIESTA)
- PRESA IN CARICO DEL MEZZO (MODULO FPW.ME008\_A)
- BENESTARE COLLAUDO DI FUNZIONALITA' (MODULO FPW.ME008\_B)

A. Il Costruttore s'impegna ad uniformare, senza supplemento di spesa, i punti:

1,2,3

B. Il Costruttore si riserva di uniformare, previo riconoscimento di spesa i punti:

VISTO

RESP. INV.	MANUFACTURING SERVIZI TECNICI	MANUFACTURING ENGINEERING PROCESS ENGINEER
DATA		
REVISIONI		

**RINVIO DEL COLLAUDO**

**COLLAUDO NON EFFETTUATO PER CAUSE IMPUTABILI A FIAT Powertrain**

MOTIVAZIONI DEL RITARDO:

IMPEGNI DEL COMMITTENTE:

DATA EVENTUALE MODIFICA:

**PROVE IN CONDIZIONI OPERATIVE**

Si è effettuata una prova in condizioni operative durante la quale :

sono stati prodotti n°:  elementi

rilevando un **Tempo Ciclo** di sec.

**SOLO PER MACCHINARIO RIATTREZZATO / REVISIONATO**

**SI NO**

Conformità a verbale allegato di definizione interventi revisione e ri-attrezzamento del:

Elenco dei gruppi da restituire a FIAT:

Varianti che hanno determinato trattativa economica:

**VISTO**

MANUFACTURING		MANUFACTURING ENGINEERING	
RESP UNITA'	SERVIZI TECNICI	PROCESS MANAGER	PROCESS ENGINEER
			

ICT  
 (Ove previsto Sistema di Livello 1)

FORNITORE



**PRESA IN CARICO DEL MEZZO**
**MODULO A**

Denominazione del bene	<b>Tornio Heyligenstaedt OP 20/16</b>				
Stabilimento utilizzatore	FMA PRATOLA SERRA				
N° Richiesta Acquisto	AI50008001				
N° ordine	11277198	del	14/10/2015		
Costruttore del bene	R.E.M. srl				
Indirizzo Costruttore	VIA FERRUCCIA.16/A	Località	PATRICA (FR)		
Elemento lavorato	ALBERO DI DISTRIBUZIONE				
Tipo elemento	ALBERO DI DISTRIBUZIONE	Matricola elemento		Disegno elemento	VARI
Unità operativa	UTE 5	Colonna		Targa	

**MANUFACTURING**  
**(RESP. UNITA')**


**BENESTARE FUNZIONALE**
**MODULO B**

Denominazione del bene	<b>Tornio Heyligenstaedt OP 20/16</b>				
Stabilimento utilizzatore	FMA PRATOLA SERRA				
N° Richiesta Acquisto	AI50008001				
N° ordine	I 1277198	del	14/10/2015		
Costruttore del bene	R.E.M. srl				
Indirizzo Costruttore	VIA FERRUCCIA,16/A	Località	PATRICA (FR)		
Elemento lavorato	ALBERO DI DISTRIBUZIONE				
Tipo elemento	ALBERO DI DISTRIBUZIONE	Matricola elemento		Disegno elemento	VARI
Unità operativa	UTE 5	Colonna		Targa	

**MANUFACTURING ENGINEERING**

PROCESS MANAGER

PROCESS ENGINEER

**CERTIFICATO DI COLLAUDO FUNZIONALITA'**  
**Documento da allegare in originale alla fattura**  
 (a cura del Fornitore in caso di appalto)

Data : 02/12/2015  
 Pagina: 5/7

**ANOMALIE SECONDARIE : Vincoli al fine del pagamento della quota legata al Benessere funzionale**

Ente richiedente	N°	Anomalia riscontrata	Intervento previsto	Tempistica Prev.	Tempistica Eff.	Resp. Intervento	Verifica Data Firma
	1.	Mancanza etichette su cavi alimentazione	Inserimento targhette	10/03		REM	
	2.	Mancanza etichette su moduli i/o	Inserimento targhette	10/03		REM	
	3.						
	4.						
	5.						
	6.						
	7.						
	8.						
	9.						
	10.						

VISTO  
 MANUFACTURING.....

ICT  
 Ove previsto Sistema di Livello 1

FORNITORE.....



MANUFACTURING ENGINEERING  
 (Process Engineer





EMEA  
ENGINE & TRANSMISSION  
MANUFACTURING  
MANUFACTURING ENGINEERING

**CERTIFICATO DI COLLAUDO FUNZIONALITA'**

Documento da allegare in originale alla fattura (a cura del

Fornitore in caso di appalto)

Data : 26/05/2015

Pagina: 7/7

**ANOMALIE SECONDARIE : Vincoli al fine del pagamento della quota legata al Benestare finale**

Ente richiedente	N°	Anomalia riscontrata	Intervento previsto	Tempistica		Resp. Intervento	Verifica		
				Prev.	Eff.		Data	Firma	
								ESEGUITO	21.11

VISTO  
MANUFACTURING.....

ICT  
Ove previsto Sistema di Livello 1

FORNITORE.....

MANUFACTURING ENGINEERING  
(Process Engineer