

		FOGLIO DI RACCOLTA DATI AGGIUNTIVI					CODICE DI RINTRACCIABILITA'				
		MODELLO A (rev. 09)									
TIPOLOGIA PRESTAZIONE											
PREVENTIVO		LAVORO		ATTIVAZIONE	DISATTIVAZIONE	RIATTIVAZIONE	GUASTO GDM BT	VERIFICA		RECLAMO	
su rete bt <input type="checkbox"/> su rete MT <input type="checkbox"/>		semplice <input type="checkbox"/> complesso <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GDM <input type="checkbox"/>	TENSIONE <input type="checkbox"/>		
RENDICONTAZIONE											
RENDICONTARE <input type="checkbox"/>							MONITORARE <input type="checkbox"/>				
DATI AGGIUNTIVI											
PREVENTIVO	Data inizio Adempimenti Cliente ___/___/___			Data comunicaz. fine Adempimenti ___/___/___			Data effettiva fine adempimenti ___/___/___				
	LAVORO A CURA DEL CLIENTE			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
	DESCRIZIONE										
	AUTORIZZAZIONE/PERMESSIA A CURA CLIENTE			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
	DESCRIZIONE										
	AUTORIZZAZIONE/PERMESSIA A CURA ENEL			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Tempi Previsti gg. <input type="text"/>				
	ATTESA RISCONTRO RICHIEDENTE			Data inizio __/__/__			Data fine __/__/__				
	ATTESA CONTATTO CLIENTE			Data inizio __/__/__			Data fine __/__/__				
Nel caso di preventivo per lavori su rete MT oltre 40 gg lavorativi:											
Data stimata invio preventivo ___/___/___			Data lettera ENEL ___/___/___			Protocollo n° <input type="text"/>					
LAVORO / ATTIVAZIONE	da Preventivo di Importo Pre determinabile			Data comunicazione eventuale variazione ___/___/___		Tempi previsti comunicati		10 gg. lav.		Data accettazione variazione ___/___/___	
	Data inizio Opere Cliente __/__/__			Data comunicaz. fine opere Cliente __/__/__			Data effettiva fine opere __/__/__				
	ATTESA CONTATTO CLIENTE			Data inizio __/__/__			Data fine ___/___/___				
	Data richiesta primo atto autorizzativo			__/__/__							
	Data richiesta ultimo atto autorizzativo			__/__/__			Data ottenimento ultimo atto autorizzativo __/__/__				
	Data richiesta atto autorizzativo complesso			___/___/___			Data ottenimento atto autorizzativo complesso ___/___/___				
	Nel caso di lavori complessi con impegno superiore a 60 gg. lavorativi										
	Tempo massimo complessivo (gg solari) <input type="text"/>			Data lettera ENEL ___/___/___			Protocollo n° <input type="text"/>				
APPUNTAMENTI											
SOPRALLUOGO/LAVORO	Data proposta da ENEL		Data Richiesta dal Cliente		Eventuale spostamento data	Presentazione Enel all'App. Data / Ora-min	Rispettato? SI / NO	Causa eventuale mancato rispetto E C F	Se FS causa C - data ricontatto da parte Cliente		
	data	inizio fascia	data	inizio fascia							
	___/___/___	___:___	___/___/___	___:___							
	___/___/___	___:___	___/___/___	___:___							
MANCATO CONTATTO											
data e ora ultimo tentativo di contatto telefonico				Data lettera ENEL ___/___/___		Protocollo n° <input type="text"/>					
Data ___/___/___ Ora ___:___											
MANCATO INTERVENTO											
data e ora del tentativo di intervento sul cantiere				Data lettera ENEL ___/___/___		Protocollo n° <input type="text"/>					
Data ___/___/___ Ora ___:___				Data lettera ENEL ___/___/___		Protocollo n° <input type="text"/>					
Data ___/___/___ Ora ___:___				Data lettera ENEL ___/___/___		Protocollo n° <input type="text"/>					
SOSPENSIONE PRESTAZIONE											
Data Comunicazione Impraticabilità Terreni				___/___/___		Data Fine Impraticabilità Terreni ___/___/___					
ANNULLAMENTO PRESTAZIONE											
Richiesta annullamento Cliente del					Codice (ANN)						
E-mail, Fax, Corrispondenza <input type="checkbox"/>											
Telefonica <input type="checkbox"/>					Nominativo richiedente <input type="text"/>		n° Telefonico <input type="text"/>				
Lettera ENEL <input type="text"/>					Protocollo n° <input type="text"/>						
Richiesta del Venditore					Data di ricezione richiesta		Modalità di comunicazione				
RISPETTO SCADENZA AEEG											
<input type="checkbox"/> S		<input type="checkbox"/> N Causa mancato rispetto		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		Motivazione causa F.M. <input type="checkbox"/> ATT <input type="checkbox"/> AUP <input type="checkbox"/> ENE <input type="checkbox"/> SCP					
Motivo mancato rispetto scadenza Zona/A EEG: <input type="text"/>											
Note:						Firma compilatore		Visti			