

# Oggetto: richiesta di intervento

**Destinatario**NOVA SIDERA METAL FORMING  
Rep. AssistenzaTelefono: +39 0141/204815  
Fax: +39 0141/204218  
E-mail: service@novasidera.com  
Cellulare: +39 333 8595990**Richiedente**Ragione sociale .....  
Nome .....  
Telefono .....  
Fax .....  
E-mail .....  
Cellulare .....  
Partita IVA.....**Utilizzatore**Indirizzo .....  
.....  
Nome .....  
Telefono .....  
Fax .....  
E-mail .....**Richiesta permesso di ingresso** Si NoTipo di macchina .....  
Matricola macchina .....Garanzia  Si  NoCentro di assistenza RSV  Si  NoContratto di manutenzione  Si  No

Data di fine garanzia .....

N° ordine del richiedente .....

RSV N° .....

Contratto N° .....

Data 2a M.i.S .....

**Persona da contattare sul posto** .....**Macchina in lavoro ma con limitazioni** **Macchina ferma** **Descrizione difetto****Resta inteso che:**

le attività saranno addebitate (nei casi previsti) alle tariffe e condizioni in nostro possesso come da bollettino "Tariffe per prestazioni di personale in Italia" in vigore all'atto della prestazione. Prestazioni all'estero a carico del richiedente con supplemento. I materiali verranno addebitati al miglior prezzo. **Pagamento: R.I.BA. 30 gg. d.f.f.m.** Ai sensi di quanto previsto all'art.7, comma 1-b, del D.Lgs 626/94 verranno fornite al personale che effettuerà l'intervento le necessarie informazioni in merito ai rischi specifici dell'ambiente in cui andrà ad operare.

**Il trattamento dati avverrà nel rispetto ed in conformità agli obblighi della L. 675/96.**Data 

Banca d'appoggio .....

Timbro e firma del richiedente

ABI.....

CAB.....