

ALL. C DICHIARAZIONE

INFORTUNI

Periodo di rilevazione : dal 01/01/9 al 31/12/19

Numero infortuni _____;

giorni di assenza per infortunio _____;

numero ore lavorate da tutto il personale dell'impresa _____;

TEMPI DI CONSEGNA (giorni feriali)

Se le forniture avvengono entro le 24 ore successive dalla data della richiesta

Se le forniture avvengono entro le 48 ore successive dalla data della richiesta

Se le forniture avvengono entro le 72 ore successive dalla data della richiesta

Se le forniture avvengono oltre le 72 ore dalla data della richiesta

Barrare una sola casella

PROPOSTA DI MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO

Disponibilità di consegna tra le ore 17,00 e le ore 20,00 dei giorni feriali,
e dalle 08:00 alle ore 20:00 dei giorni prefestivi e festivi

Disponibilità di consegna tra le ore 17,00 e le ore 20,00 dei giorni feriali
e dalle 08:00 alle ore 20:00 dei giorni prefestivi

Disponibilità di consegna tra le ore 17,00 e le ore 20,00 dei giorni feriali

Disponibilità solo giorni feriali dalle ore 08:00 alle ore 17:00

Barrare una sola casella

Il sottoscrittore

(firma digitale)