**MODELLO F**

**REPORT FINALE**

Il/i Sottoscritto/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/i a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale/i rappresentante/i dell’impresa/consorzio/imprese associate nel raggruppamento

costituito da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA CHE

In relazione allo svolgimento del servizio sperimentaledi rifornimento cambusa alle barche ormeggiate presso la Darsena Medicea tramite un mezzo ecosostenibile, effettuato nel periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019, sono stati raccolti i seguenti dati, come da scheda allegata:

* nr. di consegne giornaliere;
* nr. di barche servite giornalmente;
* tipologia di merce consegnata giornalmente: generi alimentari deperibili, generi alimentari non deperibili, generi non alimentari;
* fascia oraria di consegna (fascia mattutina, pomeridiana, serale);
* luogo di consegna (oltre la Darsena Medicea, se previsto);
* numero di ordinazioni telefoniche (se servizio disponibile);

Timbro e firma del legale/i rappresentante

Mese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorni | Nr. consegne | Nr. barche servite | Tipologia merce consegnata | | | Fascia oraria di consegna | | | Luogo di consegna | | Nr. ordini telefonici |
| Alimentari  deperibili | Alimentari  non deperibili | Non alimentari | Mattutina  (8.00–14.00) | Pomeridiana  (14.01–18.00) | Serale  (18.01–21.00) | Darsena  Medicea | Altro  (specificare) |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorni | Nr. consegne | Nr. barche servite | Tipologia merce consegnata | | | Fascia oraria di consegna | | | Luogo di consegna | | Nr. ordini telefonici |
| Alimentari  deperibili | Alimentari  non deperibili | Non alimentari | Mattutina  (8.00–14.00) | Pomeridiana  (14.01–18.00) | Serale  (18.01–21.00) | Darsena  Medicea | Altro  (specificare) |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
|  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |  |  |
| **Tot** | **\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |