

*) _____

Provincia _____

Ufficio _____

OPERE _____

LAVORI DI _____

IMPRESA _____

Lista settimanale N. _____ degli operai

Mezzi d'opera (a) _____

Dal giorno _____

a tutto il giorno _____

Addi _____ 19 _____

L'ASSISTENTE

Visto: IL DIRETTORE DEI LAVORI

(a) Si indicherà se forniti dall'Impresa od acquistati dall'Amministrazione. Quando le liste settimanali per forniture dell'Impresa non debbono essere da questa firmate, saranno inviate in carta libera.

*) Corpo del Genio Civile oppure Comune di