

| INFORMAZIONI GENERALI | | Note |
|-----------------------|-----------------------------------|----------|
| 1 | Data di esecuzione della bonifica | 12/07/10 |
| 2 | Numero casse | 5 |

| VERIFICA INFRASTRUTTURE | | Esito | Note |
|-------------------------|---|----------|--|
| UFFICIO | | | |
| 3 | Cablaggio e posizionamento cavi (FOTO 1) | OK | |
| 4 | Collegamento prese elettriche (FOTO 1) | OK | |
| 5 | Posizionamento hardware (FOTO 1): - Stampante | OK OK | |
| | - Video | OK | E' SU MENSOLA PERCHE' CAPO |
| | - Tastiera | OK | |
| BARRIERA CASSE | | | |
| 6 | Cablaggio e posizionamento cavi (FOTO 2) | OK | |
| 7 | Collegamento prese elettriche (FOTO 2) | OK | SU TUNDEIT PRESA NON STANDA |
| 8 | Posizionamento hardware (FOTO 3) - Stampante fiscale | OK OK | |
| | - Tastiera | OK | INSERTO E TASTI FRECCIA + CONTA 1 IVA |
| | - Visori | OK | |
| | - Base PC | OK | |
| | - Cassetto | OK | |
| | - Scanner | OK | MANCA PIEDINO BASE CASSA 5 |

| VERIFICA OMologazioni - CERTIFICAZIONI | | Esito | Note |
|--|---|----------------|------|
| 9 | Stampante fiscale (FOTO 4) - Etichetta Verificazione Periodica: a) applicazione | OK OK OK | |
| | b) compilazione | OK | |
| | - Libretto fiscale: a) compilazione | OK OK | |
| | b) corrispondenza matricola fiscale cassa | OK | |

| VERIFICHE DI FUNZIONAMENTO | | Esito | Note |
|----------------------------|---|----------|------|
| 10 | Rete casse: corretto aggiornamento di tutte le casse dopo una modifica prezzo in Cassa Master | OK | |
| 11 | ACD - verifica funzionamento in: a) area vendita | OK OK | |
| | b) in magazzino | OK | |
| | c) in ufficio | OK | |

Allegato A

CHECK-LIST DI ATTIVITA' DI BONIFICA IN FILIALE

Data Attività

12/07/2010

CODICE Filiale (XXXX)

430

Denominazione Filiale

MONCALIERI

Questa check-list nella parte tabellare deve contenere le spunte dei passi eseguiti, le firme del tecnico e del Capo Filiale LIDL a certificazione delle attività svolte e del loro esito positivo.
 Deve essere consegnata al coordinatore GTN assieme alla copia del rapportino di intervento.

1) BACK OFFICE

| Passo SPUNTA | Descrizione | Risultato | Riferimento/Attività | Ulteriori specifiche |
|--------------|--|---|----------------------|--|
| | | OK o note problemi | | |
| 1 | Verificare armadio e sistemare i ripiani come da standard | OK | Schema armadio | |
| 2 | Verificare e sistemare l' unità 4800-C41 all'interno dell'armadio di rete come da standard | OK | Schema armadio | |
| 3 | Verificare il posizionamento di tutte le apparecchiature all'interno dell'armadio di rete | OK | Schema armadio | |
| 4 | Verificare che tutte le patch cord all'interno dell'armadio di rete siano originali datwyler e che rispettino i colori ed il posizionamento standard | OK | Schema armadio | |
| 5 | Verificare e riposizionare Touch Screen | Touch Screen su mensole perche' cavo VGA corto | | Sulla scrivania dal lato adiacente all'armadio |
| | Verificare e riposizionare tastiera PS2 e mouse | | | |
| 6 | Verificare e riposizionare Stampante Laser | OK | | Sopra all'armadio Sulla scrivania nel caso di armadio sospeso |

Allegato A

| Passo SPUNTA | Descrizione | Risultato OK oppure Note | Riferimento/Attività | Ulteriori specifiche |
|--------------|---|----------------------------------|---|----------------------|
| 7 | Verificare/ripristinare collegamento cavi alimentazioni | OK | ACCESSPOINT VGA = Video COMA=Touch COMB= Pesa soldi PARALL = stampante ETH on Board = patch Grigia USB Switch SWITCH Lindy Collegamenti PC HP Lenovo | |
| 8 | VERIFICARE LA TENSIONE presente ai due capi del cavo di alimentazione della campanella e accertarsi che il cavo jack rosso/nero sia collegato allo switch relais | OK | La tensione deve essere 12 V. corrente continua | |
| 9 | Collegare il cavo di alimentazione della campanella ai due morsetti del cavo rosso/nero | OK | | |
| 10 | Verifica funzionamento campanella | OK | | |
| 11 | Verificare che le ciabatte nell'armadio siano come da standard ed eventualmente sostituirlle | OK | | |
| 12 | Verificare che l'armadio si chiuda regolarmente, che le chiavi siano presenti e che non ci siano cerniere danneggiate | NON CI SONO LE CIABATTE OK | | |
| 13 | Verificare che il router esterno sia posizionato come da standard e che tutti i cavi corrano nelle canaline preposte | CAVI NON IN CANALINI | | |



GTN S.p.A.
Sede Legale : 33100 Udine – Viale Tricesimo, 181
Tel. 0432 / 499.311 - Fax 0432 / 45.366 - info@gtngroup.it
Capitale sociale 750.000 Euro I.V.
Cod. Fisc. e P.I. 01438240309



Certificazione sistemi di gestione aziendale.
Norme UNI EN ISO-9001/2000 IMQ/CSQ-NR.° 9160

Allegato A

2) BARRIERA CASSE

| Passo SPUNTA | Descrizione | Risultato OK o note problemi | Riferimento/Attività | Ulteriori specifiche |
|--------------|---|--|---|----------------------|
| 14 | Eliminazione dei giunti F/F tra il cablaggio giallo ed i Pos bancari | | | |
| 15 | Verifica e sistemazione del corretto posizionamento delle alimentazioni sotto i banchi cassa | OK | Cassa / Periferiche cassa / Rullo | |
| 16 | Verifica e sistemazione dell'allineamento di scanner e bilancia al banco cassa | CASSA 5 SCANNER NON ALLINEATO PERCHE' MANCA IL PIODINO DELLA BASE SU CUI SI APPoggia | | |
| 17 | Verifica funzionamento scanner ed eventuale sostituzione | OK | | |
| 18 | Verifica posizionamento e funzionamento tastiera ed eventuale sostituzione o aggiunta di tasti mancanti | OK | | |
| 19 | Verifica funzionamento stampante fiscale | OK | | |
| 20 | Verifica posizionamento e funzionamento Pos bancario | OK | | |
| 21 | Verifica sistemazione cablaggio su unità centrale di ogni punto cassa | OK | Porta 3A = Cassetto Porta 4A = Cavo Y x Display CavoY 4-1=Display Operatore CavoY 4-2=Display Cliente Porta 5 = Tastiera Porta 7 = Stampante Fiscale Porta 9 = Scanner COM 1=POS, COM 2 =Bilancia ETH = Cavo di rete | |
| 22 | Sistemazione cablaggio sotto al banco cassa | OK | | |

Allegato A

| Passo SPUNTA | Descrizione | Risultato Ok oppure Note | Riferimento/Attività | Ulteriori specifiche |
|--|--|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| 23 | Verifica posizionamento e funzionamento dei display ed eventuale sostituzione / sistemazione | OK | | |
| 24 | Verificare funzionamento apertura chiusura Cassetto denaro Anker e fissaggio base cassetto | OK | | |
| 25 | Verifica presenza ed integrità dell' Etichetta Di Verificazione Periodica | OK | | |
| 26 | Controllare Integrità Sigillo Fiscale | OK | | |
| 27 | Evidenziare se nel cablaggio sono presenti giunte | OK | | |
| 28 | Annotare ogni anomalia riscontrata | OK | | |
| 29 | Effettuare servizio fotografico completo | OK | | |
| 30 | Compilare bolle e rapportini con evidenziati tutti i materiali sostituiti | OK | | |
| NOTE: | | | | |
| | Accertarsi che l'armadio di B.O. e le postazioni cassa siano il più possibile ripulite da polvere e sporcizia. | OK | | |
| | Utilizzare solo fascette trasparenti | OK | | |
| CERTIFICAZIONE FINE ATTIVITA' INFILIALE | | | | |
| Nome tecnico | | Nome Capo Filiale LIDL | | |
| <i>DI GIRONITO MAURIZIO</i> | | <i>Sylvano</i> | | |
| Firma | | Firma | | |
| <i>Maurizio Di Gironito</i> | | <i>A. Lanza</i> | | |

NS & CH 845

Rapporto prestazioni di servizio

Filiale MONCALVO CdC 630

| Data | Azienda | Numero addetti impiegati | Durata della prestazione | | Materiale utilizzato | Quantità |
|----------|-------------|-----------------------------|--------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| | | | Ora inizio | Ora fine | | |
| 10/10/10 | ARCO S.p.A. | 1 | 11:15 | 15:15 | Aluminio 16 100x100 mm (10) | 13 |

Interventi effettuati / Annotazioni

CERCHIO CONVERGENTE VIALI

ASSA L: **WĘGŁOWA TASSO NAL**
ASSA S: **WĘGŁOWA TASSO → KOMUNIC. LA BLUANIA NAL SI ALUMINA DI ZAMCO X CIECH HANIA N. PIG DINGO**
ASSA G: **WĘGŁOWA TASSO → KOMUNIC. LA BLUANIA NAL SI ALUMINA DI ZAMCO X CIECH HANIA N. PIG DINGO**
ASSA E: **WĘGŁOWA TASSO → KOMUNIC. LA BLUANIA NAL SI ALUMINA DI ZAMCO X CIECH HANIA N. PIG DINGO**

Confermiamo i tempi di intervento sopra indicati **senza tempi di tragitto**.
Le fatture devono essere inviate alla Direzione Regionale di competenza.

Le fatture verranno riconosciute solo con il Rapporto prestazione servizio Lidl.

| Produttore | Numero di serie | Termine garanzia |
|------------|-----------------|------------------|
| | | |

12/10/10

D. Giacalone

LIDL ITALIA S.r.l. 430
Via Montebello, 10 - 43046 Gossolengo (MO) - Italy

Responsabile Italia (Nome in stampatello è firmato)

Gosso Lenzuola via AUGUSTO RUFFO, 33
31040 ARCOLE (VR)
Cod.Fisc. e Part. IVA IT 02470560298

Data

Originali: per la Direzione Regionale - Copia: per il Prestatore del servizio (e poi in Direzione Regionale)