***Allegato 12***

**Nome OpT**

Registro di carico e scarico

Data inizio – Data fine

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. Att. Consegna/  Dich. Consegna | Data | Prodotto e Fondo | | | | Prodotto e Fondo | | | | Eventuali annotazioni |
| **Unità di Misura** | **Carico** | **Scarico** | **Giacenza** | **Unità di Misura** | **Carico** | **Scarico** | **Giacenza** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data Timbro dell’ente e firma del rappresentante legale**

**…….……………………… ………………………………………………………………………**