



ALLEGATO 2 Modulo Dismissione Cespiti

Modulo Dismissione Cespiti

| Informazioni Generali | | | |
|-----------------------|--|--------|--|
| Responsabile | | | |
| Consegnatario | | | |
| Presidio | | U.O.C. | |
| Distretto/Dip.to | | U.O. | |
| Ubicazione | | | |
| C. di Costo | | | |

| Informazioni Cespiti | | | |
|--|--|------------------|--------------------------|
| N. INVENTARIO | DESCRIZIONE CESPITE (Tipo, Marca, Modello, Matricola, ecc) | | NOTE |
| | | | |
| <i>Motivazione del responsabile:</i> | | | |
| | | | |
| Se apparecchio informatico o elettromedicale | | | |
| Sistemi Informativi | N.O. | DATA ___/___/___ | (vd. Relazione allegata) |
| Soc. elettromedicali | N.O. | DATA ___/___/___ | (vd. Relazione allegata) |

| Firma Responsabile | |
|--------------------|--|
| Data ___/___/___ | |