

Al Direttore del Settore Tecnico SEDE

Parte riservata alla U.O. richiedente Prot. n. ____ del Presidio Struttura Organizzativa Edificio/Piano/Stanza N° Inventario Tipo apparecchiatura: Matricola Codifica CIVAB Descrizione del malfunzionamento: Urgente Fermo Macchina Garanzia SI NO SI NO SI NO Il Responsabile della U.O. Parte riservata all'Ufficio del Settore Tecnico **Dati Economici** Prot. Ricevimento n. ____ del Anno di acquisto/collaudo Prot. Spedizione n. ____ del Anni ammortizzati Anni da ammortizzareare Valore residuo **Costo Intervento manutent.vo €** Costo nuova apparecchiatura **Dati Intervento Manutentivo** Preventivo Ditta Tipo * Costo x Costo x Costo x **Totale Trasferta** Manodopera ricambi N. 1 N. 2 N. 3 N. 4 N. 5 *Tipo: P - produttore / D - distributore Il Capo Settore

Visto: SI AUTORIZZA LA SPESA RELATIVA AL PREVENTIVO N. ____ IL DIRETTORE GENERALE Dott. Nicola Baldari