

Modulo di richiesta dismissione dei beni

beni tecnologici e arredi aziendali

Nr...../2022

UNITA' OPERATIVA RICHIEDENTE [1]

Unità Operativa / Servizio di _____
Presidio di _____

Classificazione e descrizione breve del bene da dismettere

- ☐ Tecnologia sanitaria: _____
☐ Tecnologia non sanitaria: _____
☐ Arredi, suppellettili ed oggetti di uso corrente, ecc. _____

Stato giuridico dei beni oggetto di dismissione:

- ☐ Di proprietà N. inventario: _____, _____, _____, _____, _____
☐ Comodato
☐ Service

Motivo della dismissione

- ☐ Rotto
☐ Obsoleto Firma _____
☐ Non più utile

UFFICIO PATRIMONIO [2]

Verifica inventario
Corrispondenza descrizione/ubicazione ☐ Valore residuo ☐ SI ☐ NO Firma _____

INNOVAZIONI TECNOLOGICHE [3]

Presa visione presso l' U.O. richiedente
Da ritirare ☐ Da riassegnare ☐ Firma _____

DIREZIONE SANITARIA [4]

Valutazione della richiesta
Ritiro ☐ Riassegnazione ☐ Altro ☐

 Firma _____

UFFICIO PATRIMONIO [5]

Dismissione ☐ Riassegnazione ☐