



RICHIESTA DI UTILIZZO / INTRODUZIONE DI ARREDI E APPARECCHIATURE DIVERSE DA QUELLE IN DOTAZIONE

(comma 4 art.9 del rsa)

DATA

COGNOME NOME

CODICE UTENTE ESU (5 CIFRE)

TELEFONO EMAIL

RESIDENZA

PIANO APPART. STANZA

Si richiede L'autorizzazione di poter avere nella propria stanza i seguenti arredi/apparecchiature, conformi agli standard europei di sicurezza: (Indicare tipologia, marca e modello di ogni arredo/apparecchiatura che si desidera introdurre)

1. Tipologia Marca Modello
2. Tipologia Marca Modello
3. Tipologia Marca Modello
4. Tipologia Marca Modello
5. Tipologia Marca Modello
6. Tipologia Marca Modello

Firma dell'assegnatario

Riservato all'Ufficio Patrimonio#####
SI AUTORIZZA

1	2	3	4	5	6

Responsabile Servizio Operativo
