

Modulo n.2

U.O.C.					
U.O.S.			Ufficio		
STANZA N. __					
N.	Descrizione del bene mobile di terzi presso l'Azienda	Marca	Modello	Contratto/Azienda	Note
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Data __/__/____					
Il Dirigente Responsabile Consegretario (Nome - Cognome - Firma)			Gli Utilizzatori (Nome - Cognome - Firma)		