



ELENCO BENI MOBILI DI TERZI

Modulo n.2

U.O.C.					
U.O.S.		Ufficio			
STANZA N. _____					
N.	Descrizione del bene mobile di terzi presso l'Azienda	Marca e Modello	Contratto n.	con la Ditta (specificare)	Note
1					
2					
3					
4					
5					
Data __/__/____					
Il Dirigente Responsabile Consegnatario (Nome - Cognome - Firma)			Gli Utilizzatori (Nome - Cognome - Firma)		