



<b>MODULO RICHIESTA INTERVENTO  MANUTENZIONE STRAORDINARIA</b>	<b>U.O. Servizi Generali, Logistica, Sicurezza e ICT Dipartimento di Biomedicina, Neuroscienze e Diagnostica avanzata (Bi.N.D.)</b>
	<b>Rev.0 del 03/06/2024</b>
	<b>Pag. 1 di 1</b>

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Tel. Uff. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il seguente intervento di Manutenzione Straordinaria:

TIPOLOGIA INTERVENTO RICHIESTO	CARATTERE URGENZA	BREVE DESCRIZIONE DEL PROBLEMA
<b>IMPIANTO IDRICO-SANITARIO</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>IMPIANTO ELETTRICO</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>IMPIANTO ILLUMINAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>IMPIANTO CLIMATIZZAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>IMPIANTO RISCALDAMENTO</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>EDILE (Muri, Pavimenti, Rivestimenti, etc.)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**EVENTUALE ALTRA TIPOLOGIA INTERVENTO**

<b>BREVE DESCRIZIONE</b>	
--------------------------	--



**Università  
degli Studi  
di Palermo**

Dipartimento di Biomedicina  
Neuroscienze e Diagnostica  
Avanzata  
Il Direttore: Prof. Giuseppe Ferraro



Indirizzo ove effettuare l'intervento di  
manutenzione \_\_\_\_\_

Il giorno del sopralluogo/intervento sarà presente l'incaricato: \_\_\_\_\_

Tel.Uff./Cell. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Palermo li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Richiedente**

Palermo li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Responsabile del Plesso**