

MODELLO "B"

Da utilizzare per il fuori uso di apparecchiature
Elettromedicali e/o da laboratorio, computer,
stampanti e di ogni altro macchinario elettrico
ed elettronico.

Prot. n. _____ del _____

All'Area Economica Finanziaria
e Patrimoniale
Ufficio Patrimonio

Oggetto : Richiesta dismissioni beni RAEE (rifiuti di apparecchiature elettriche ed elettroniche).

Con la presente si comunica che , presso U.O.C di Ostetricia e Ginecologia
sono stati rinvenuti i seguenti beni mobili non più utilizzabili ,e per tanto da
dichiarare fuori uso :

Descrizione del bene	Marca	Modello	Numero di serie	N° inventario patrimoniale	N° Inventario SIC (se presente)
APPARECCHIO LAVAGGIO E DISINFEZIONE	ARJO HOSPITAL EQUIPMENT AB	TORNADO	SEV08021136	18686	05841

In Ottemperanza alle indicazioni di cui all'art 6.7 del regolamento per la gestione dell'inventario ed il fuori uso dei beni di proprietà dell'A.O.U.P. "P Giaccone di Palermo" approvato con Delibera numero 1102 dal 09/12/2015, si allega alla presenza la documentazione utile ai fini dell' accertamento dei presupposti (tecnici ed economici)del fuori uso, con invito a provvedere alla dismissione dei beni sopra indicati :

1. **Relazione Esplicativa** sullo stato dei beni sopra indicati
2. **Parere tecnico del** _____ vedi prot.21578 del 03/04/2026 _____ (vedasi art. 6.7 del Regolamento)
3. **Altro** _____

Il consegnatario Responsabile

(Timbro e firma)

