Al Direttore di Dipartimento

**Prof. Vincenzo Arizza**

Al Responsabile Amministrativo

**Dott. Carmelo Zafonti**

Oggetto: **Richiesta discarico Beni.**

Si richiede il discarico del/dei seguente/i bene/i inventariale/i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° INVENTARIO** | **DESCRIZIONE BENE** | **UBICAZIONE** | **MOTIVAZIONE** **DISCARICO**(specificare se: Cessione/Furto/Fuori Uso/ Obsoleto/) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Palermo, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del Sub-consegnatario del Bene

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Consegnatario del Bene/Direttore di Dipartimento,

preso atto, dispone per il discarico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_