



# Università degli Studi di Napoli Federico II

## Polo delle Scienze Umane e Sociali

All' **UFFICIO TECNICO**  
Via G. SANFELICE, 8 - NAPOLI  
Fax. 081.2535380

Prot. \_\_\_\_\_  
Del \_\_\_\_\_

Complesso: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Struttura: \_\_\_\_\_

Referente: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

PIANO/LIVELLO	UFFICIO/LOCALE	Descrizione sintetica dell'intervento

**IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA**  
(timbro e firma)



.....  
**UFFICIO TECNICO**

PROT. N. \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

TECNICO INCARICATO

IL CAPO DELL'UFFICIO

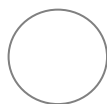
.....  
ALLA DITTA \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

### ESITO INTERVENTO TECNICO

Descrizione dell'esecuzione dell'intervento, risoluzione delle problematiche riscontrate, segnalazione guasti, ecc.


BUONO DI LAVORO N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

A conferma dell'esecuzione dell'intervento



\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (Timbro e Firma referente Struttura)

LA DITTA  
(timbro e firma)

VISTO  
IL TECNICO

RICHIESTA INTERVENTI TECNICI

A CURA DELLA STRUTTURA

A CURA DELLA DITTA