



Al Consiglio di Dipartimento di Scienze Chirurgiche

Oggetto: Discarico inventariale.

Il Sottoscritto _____

chiede il discarico del materiale sottoelencato, per la seguente causale:

- fuori uso*** (per obsolescenza, per logoramento dovuto all'uso, non funzionante per guasto la cui riparazione non è possibile e/o antieconomica)
- distruzione** per cause di forza maggiore (incendio, calamità naturali o altri eventi accidentali e imprevisti che causano la distruzione del bene). In tal caso **si deve allegare** la documentazione integrativa: eventuale verbale di Vigili del fuoco, denuncia del sinistro alla compagnia assicurativa, altro)
- smarrimento o furto** (previa denuncia all'autorità giudiziaria, **da allegare**, e chiusura inchiesta)

n. inventario	ubicazione	Descrizione del materiale

Roma,

Firma

* **Nota bene:** il materiale di cui si chiede il discarico per fuori uso deve essere necessariamente ricongegnato presso la Segreteria Amministrativa del Dipartimento.