



Modello /CHIAVI

All'Area Tecnica
Ufficio Manutenzioni
Università di Macerata

Il sottoscritto

Qualifica

in servizio presso (Ufficio/ditta)

RICHIEDE

copia delle seguenti chiavi dell'Amministrazione (indicare di quali porte)

DICHIARA

- di avere in consegna copia delle chiavi sopraindicate e
- di assumere personalmente ogni responsabilità derivante dal possesso delle stesse

SI IMPEGNA A

- non effettuare duplicazioni senza l'autorizzazione dell'Amministrazione
- non provvedere alla sostituzione della serratura senza l'Autorizzazione dell'Amministrazione
- comunicare eventuali rilievi e problemi o variazioni relativi alla serratura a questo Servizio
- restituire le chiavi presso l'Area Tecnica al termine del servizio presso questa Università e/o trasferimento di sede
- restituire le chiavi al Ufficio Tecnico entro il _____

IN FEDE

Macerata, li

Firma _____

AUTORIZZAZIONI

Ufficio Tecnico _____

VISTO, IL DIRETTORE DELL'AREA TECNICA _____

SOSTITUZIONE CHIAVE IN DATA

RESTITUZIONE CHIAVE IN DATA
