



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**

---