

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Guasti automezzo (ITS.MO.1007.02).doc
		pag1/1

SEGNALAZIONE GUASTI AUTOMEZZO

SERVIZIO

DIPENDENTE

DESCRIZIONE DEL GUASTO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTOMEZZO TARGATO

Il Responsabile di Struttura
o suo delegato
(timbro e firma)

**INVIARE AL COORDINATORE DEL SETTORE AUTOMEZZI all'email
quasto.autovettura@aslvc.piemonte.it**

In caso di incidente usare il modello C.I.D.
(Contestazione amichevole di Incidente Denuncia di sinistro)

Stesura: Ing. G. Giammarinaro Dir. SC I.T.S. – Marzo 2019	Verifica: Ing. G. Giammarinaro Dir. SC I.T.S. – Marzo 2019	Autorizzazione: Ing. G. Giammarinaro Dir. SC I.T.S. – Marzo 2019	Emissione: Ing. G. Giammarinaro Dir. SC I.T.S. – Marzo 2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.			