



C.da Amoretta 83100 Avellino – P.IVA 01948180649

MODULO DI CONSEGNA E SOSTITUZIONE HARDWARE | SCHEDA N. S-

DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO ED IN MODO LEGGIBILE IN 2 COPIE: UNA PER LA STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE E UNA PER L' U.O. SISTEMI INFORMATIVI

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

reparto/ufficio _____

dichiara di prendere in consegna le seguenti apparecchiature, a valere sul centro di costo dell'U.O. _____

presso¹ _____ punto LAN ____ / ____ / ____

assegnato a _____ int. telefonico _____ matr. _____

PERSONAL COMPUTER (completo di tastiera e mouse) SI [] NO []
nome a dominio _____ IP _____ mac address _____
marca _____ modello _____ seriale _____
part number _____ punto LAN ____ / ____ / ____ n. inv. _____

MONITOR SI [] NO []
marca _____ modello _____
seriale _____ part number _____ n. inv. _____

ALTRO HARDWARE SI [] NO []
tipo _____ IP _____
marca _____ modello _____
part number _____ serial number _____
n. inv. _____ punto LAN ____ / ____ / ____ mac address _____

tipo _____ IP _____
marca _____ modello _____
seriale _____ part number _____ n. inv. _____
n. inv. _____ punto LAN ____ / ____ / ____ mac address _____

tipo _____ IP _____
marca _____ modello _____
seriale _____ part number _____ n. inv. _____
n. inv. _____ punto LAN ____ / ____ / ____ mac address _____

[] in sostituzione per obsolescenza o guasto ad esclusivo giudizio del tecnico SIA di cui ratifica in calce

[] personal computer⁴ n. ____ 1° n. inv. _____ 2° n. inv. _____
3° n. inv. _____ 4° n. inv. _____ 5° n. inv. _____
[] stampante n. ____ 1° n. inv. _____ 2° n. inv. _____
3° n. inv. _____ 4° n. inv. _____ 5° n. inv. _____
[] altro hw⁵: _____ n. inv. _____
[] altro hw⁵: _____ n. inv. _____
[] altro hw⁵: _____ n. inv. _____

data _____

Il Tecnico

Per presa in carico / avvenuta consegna

Nome e Cognome _____

Timbro e firma

firma _____

¹ indicare con precisione ospedale, palazzina, piano, settore, reparto, e stanza