

## VERBALE DI CONSEGNA AUTOMEZZO NUOVO DI PROPRIETA' DELLA ASL

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, quale Responsabile del gestione dell'automezzo del \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di ricevere in consegna dal Direttore/delegato del Servizio Acquisti ASL \_\_\_\_\_ l'automezzo Marca \_\_\_\_\_, modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ km. alla consegna \_\_\_\_\_ con sede di destinazione \_\_\_\_\_

All'uopo dichiara di aver effettuato il controllo sulla seguente documentazione ed accessori in dotazione all'automezzo:

▪ Carta di circolazione	SI	NO
▪ Manuali operativo in dotazione all'automezzo	SI	NO
▪ Doppie copia delle chiavi	SI	NO
▪ Tessera con codice (se prevista)	SI	NO
▪ Contrassegno e certificato assicurativo	SI	NO
▪ Tessera per rifornimento carburante	SI	NO
▪ Telepass e/o viacard _____	SI	NO
▪ Libretto di macchina	SI	NO
▪ 2 copie del modulo CID	SI	NO
▪ Attrezzatura e segnalazione di emergenza	SI	NO
▪ Logo Aziendale applicato sull'autovettura	SI	NO
▪ Altro _____	SI	NO

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

L'automezzo è stato inventariato al registro matricola n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_, ore \_\_\_\_\_

Il Responsabile della gestione dell'automezzo

Il Direttore/delegato dell'U.O.C. Servizio Acquisti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Direttore/delegato dell'U.O.C. Patrimonio

\_\_\_\_\_