



ALLEGATO F)

Napoli li _____

VERBALE DI CONSEGNA

DATI DEL COMODANTE

Società(*) _____ Persona Fisica (Legale Rappresentante) _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Domicilio Fiscale – Via _____ CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

CCIAA n. iscrizione: _____ Recapiti Telefonici _____

Indirizzi di posta elettronica/PEC _____

DATI DEL BENE, DI CUI ALLA PROPOSTA PROT. N. _____ del _____ (modello allegato D)

TIPO _____ MODELLO _____

MARCA _____

DATI DELLA STRUTTURA DELL'AOU DETENTRICE DEL BENE

STRUTTURA _____ DAI _____

AZIENDA OSPEDALIERA FEDERICO II – VIA SERGIO PANSINI, 5 – 80131 NAPOLI

Con il presente verbale si dichiara:

- Che alla presenza del rappresentante dell'A.O.U. FEDERICO II _____ e del rappresentante della SOCIETA' _____, viene constatato il buono stato di conservazione e di manutenzione del bene suddetto presso la sede sopra indicata.
- L'Azienda, verificato lo stato del bene, prende in consegna lo stesso.

DATA _____

PER L'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II _____

(Timbro e Firma Leggibile)

PER LA SOCIETA' _____

(Timbro e Firma Leggibile)

(*) Nel caso trattasi di persona fisica e non di una Società, va compilato solo il campo successivo e quello sui dati anagrafici.