ALLEGATO G)

Napoli lì _____

VERBALE DI RICONSEGNA

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 il bene restituito è lo stesso che fu concesso in comodato, con verbale di consegna di cui all'allegato F);**
- **Il bene è in buono stato di conservazione e di manutenzione e non risulta deteriorato o danneggiato;**
- **Il comodante, verificato lo stato del bene, lo riprende in consegna e rinuncia ad ogni azione legale per danni, in relazione all'uso del bene medesimo.**

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.