



**Napoli,**  
**Posizione: S.A.T.M.**

**Ai Direttori dei DAS**

**Alla Direzione Sanitaria**

**Ai Capi dei Servizi**

**Loro sedi**

**OGGETTO:** Lavori di manutenzione biennale per gli edifici del complesso edilizio dell'A.O.U.  
Contratto rep. 213 dello 03/02/2011 – **Attivazione Call Center.**

In riferimento a quanto in oggetto indicato a mezzo la presente si rende noto che a partire dal **21/03/2011** sarà attivato il nuovo Call Center per l'inoltro delle richieste di intervento manutentivo edile ed idraulico.

Il Call Center sarà raggiungibile nei seguenti modi:

- telefonicamente:
  - i giorni feriali dalle ore 8,00 alle ore 14,00 al numero verde, anche per chiamate effettuate da cellulare, **800 764 469**
  - i giorni feriali dalle ore 14,00 alle ore 8,00 e i giorni festivi secondo il calendario delle reperibilità
- a mezzo FAX, h 24/24, al numero verde **800 765 122** utilizzando esclusivamente l'allegato modulo.

Si evidenzia che a far data dallo **04/04/2011**, richieste di intervento inviate attraverso altri canali, non saranno prese in considerazione.

Distinti saluti  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giovanni CANFORA**

Il Responsabile del Procedimento  
Ing. Pierpaolo Petito

Il Capo del Servizio A.T.M.  
Ing. Mario Giubitosi



## MODULO RICHIESTA INTERVENTO

EDILE   
  IDRICO   
  FABBRO   
  FALEGNAME

Al Call Center dei Lotti di Manutenzione

**RISERVATO**  
 al. Call Center  
**PROT. INGRESSO**

**Servizio**  
**Attività**  
**Tecniche**  
**Manutentive**

**VIA FAX AL NUMERO VERDE 800 765 122**

eventuali comunicazioni verbali numero verde 800 764 469

Dal LUNEDI al VENERDI'. Orario 8:00 14:00

Fuori fascia rivolgersi alla Servizio di Reperibilità del S.A.T.M.

Data della Richiesta

N° protocollo struttura richiedente

Dipartimento Richiedente  
o Struttura

Edificio N.

Piano

Stanza/Locale.

Nominativo del  
Richiedente

Tel

Riferimento nella  
struttura

Tel

### Descrizione dell'intervento richiesto

**Timbro e Firma**  
**Richiedente**

**N.B. NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE RICHIESTE INCOMPLETE.**

Per espressa accettazione della condizione di cui sopra timbro e firma della struttura