**MODULO RICHIESTA SCARICHI INVENTARIALI**

Si richiede lo scarico inventariale del seguente bene:

Sezione

**□** Clinico Diagnostico

□ Fisiopatologia Clinica

□ Scienze Biochimiche

□ Patologia e Oncologia Sperimentale

□ Mobili

**□** Strumenti

□ Attrezzature

Descrizione del bene……………………………..

N. inventario………………………………………

Matricola o s/n……………………………………

Ubicazione del bene (edificio/stanza) ……………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Motivazione dello scarico ………………………………………..

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Il responsabile del Laboratorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firenze, …………..