



Fornitura – Installazione – Manutenzione di: Impianti di Allarme Antifurto Teleassistiti ed Antincendio
Impianti TVCC e Videocontrollo – Armadi di Sicurezza – Cassaforti – Porte Blindate – Automatismi per Cancelli, Portoni e Serrande, Porte Automatiche – Controllo Accessi – Cablaggio
Strutturato – Apparecchiature per Reti.

Tel. 085 291152 - Fax 085 4293348 - web. www.dimsrl.it - mail: dimsrl@tin.it



Assistenza Tecnica
Beghelli

Per la tua tranquillità
La nostra tecnologia

Spett.le

Azienda Asl Uff. Gestione Patrimonio
Via Paolini 68
65124 PESCARA
C.A. Ing. LO MELE

Pescara, 01 agosto 2024

OGGETTO: Estratto conto lavori NEFROLOGIA PALAZZINA C

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
01/08/24	SISTEMA CHIAMATA	NEFROLOGIA RICHIESTA MAIL DEL 31/07/2024	ESEGUITO RESET	35,00
TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA				35,00



DIM S.r.l. via U.Foscolo n° 35
65121 PESCARA Fax 0854293348

http: www.dimsrl.it e-mail: dimsrl@tin.it Tel. 085291152
c.f./p.iva n°01453210682, Trib.PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497



**Impianti e Sistemi di Sicurezza,
di Automazione, Elettronici,
Telefonici, Telematici, Manutenzione**



SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE
AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM
VIA R. PAOLINI N. 68
65124 PESCARA PE

TELEFONO FAX

RICHIESTA N. 652/008	DATA RICHIESTA 31/07/2024	COD. CLIENTE 477	TIPO IMPIANTO CHIAMATA WEEK.	CODICE IMPIANTO
ISTRUZIONI NEFROLOGIA PALAZZINA C			UBICAZIONE PALAZZINA C - NEFROLOGIA	
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 02/08/2024	ORA PARTENZA 09:00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO 10:00	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI L. Basso	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. KM.		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO
IMPIANTO BLOCCATO

1) INTERVENTO ESEGUITO
ESEGUITO BEST - IMPIANTO LASCIATO FUNZIONANTE

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA _____

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
1		SISTEMA CHIAMATE RICHIESTA MAIL DEL 31/07/2024 02/08/24 MANODOPERA		35,00
TOT.IMPONIBILE			TOT.IVA	TOTALE EUR
35,00				

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data: _____ Firma _____

FIRMA DELL'UTENTE per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data: _____ Firma _____

IMPIANTO IDONEO NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO
 ALTRO _____

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE
Per Accettazione

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L 675/96

DATA _____ FIRMA _____

Oggetto: MALFUNZIONAMENTO CAMPANELLI NEFROLOGIA(PALAZZINA C PIANO TERRA BRACCIO LUNGO)

Mittente: Claudia Caldarelli <claudia.caldarelli@asl.pe.it>

Data: 31/07/2024, 10:53

A: "dimsrl.segreteria@gmail.com" <dimsrl.segreteria@gmail.com>

CC: Giovanna La Selva <giovanna.laselva@asl.pe.it>

Buongiorno, sono un infermiera della Nefrologia di Pescara. Vi scrivo per segnalare il mal funzionamento dei campanelli nelle stanze di degenza. Sulla basetta posta in guardiola non si sente il segnale acustico di allarme e nè la postazione sul display.

Ringraziando per l'attenzione, attendo riscontro a breve.

Cordialità