



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



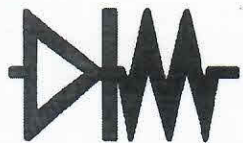
Assistenza Tecnica
Beghelli

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, 30 agosto 2024 GERIATRIA SUD

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
30/08/24	SISTEMA CHIAMATA	GERIATRIA SUD RICHIESTA TELEFONICA	PREDISPOSIZIONE N. 08 STANZE DEGENZA + BAGNO SERVIZIO PAZIENTI	4.900,00
TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA				4.900,00



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

Assistenza Tecnica
Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

GERIATRIA SUD

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

20/08/2024

ORA PARTENZA

8:30 12:30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

21/08/2024

ORA PARTENZA

8:30 / 13:30

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

13:30 17:30

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

MINIERO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

MINIERO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

INSTALLAZIONE IMPIANTO CHIAMATE INFERMIERI

1) INTERVENTO ESEGUITO

POSA CAVI

2) INTERVENTO ESEGUITO

POSA CAVI

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA*	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
70mt 140MT		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO ----- Cavo 3x2,5mm Cavo 10x0,5mm		
			TOT. IMPONIBILE	TOT. IVA
				TOTALE EUR

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 RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

IL TECNICO

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

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

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

2.2. Results



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**

Assistenza Tecnica
Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N. 688/008 DATA RICHIESTA 26/08/2024 COD. CLIENTE 477

ISTRUZIONI
GERIATRIA SUD 2^ SETTORE

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 26/08/2024		ORA PARTENZA 8:30 12:30		DATA INIZIO 2° INTERVENTO		ORA PARTENZA					
DATA FINE 1° INTERVENTO		ORA RIENTRO 13:30 17:30		DATA FINE 2° INTERVENTO		ORA RIENTRO					
TECNICI ESECUTORI MINIERO/D'URBANO				TOT. ORE		TECNICI ESECUTORI		TOT. ORE			
KM. PARTENZA		KM. RIENTRO		KM. PARTENZA		KM. RIENTRO		TOT. KM.		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

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

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
5	VIW 14932	SISTEMA CHIAMATE		
7	VIW 14908	PULSANTE TIRANTE		
24	VIW 14941	PULSANTE		
5	SCA 180 632	COPRIFORO		
12	VIW 14653.01	COPERCHIO CIECO 503		
12	VIW 14613	PLACCA		
		BRAFRATTI		
TOT.IMPONIBILE			TOT.IVA	TOTALE EUR

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

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

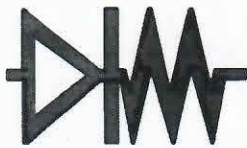
Per Accettazione

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



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**

Assistenza Tecnica
Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

688/008

DATA RICHIESTA

26/08/2024

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

GERIATRIA SUD 2^ SETTORE

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

27

ORA PARTENZA

8:30 13:30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

29

ORA PARTENZA

8:30 / 13:30

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

14:50 17:30

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

14:50 17:30

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
5	MIK 11052	SISTEMA CHIAMATE		
10	VIK 11053	-----		
23	VIW 11044			
5	SA 180652			
17	VIK 14653.01			
17	VIK 146B			
26	ARN SPM 5033			
1	FIN 8001024000			
17	FIN 13120024000			
TOT.IMPONIBILE			TOT.IVA	TOTALE EUR

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 RICONSEGNA TO: ☐ ATTIVO ☐ NON ATTIVO

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

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

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



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**

Assistenza Tecnica
Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

AZIENDA-A.USL PE-UFF.GEST.PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N. 688/008 DATA RICHIESTA 26/08/2024 COD. CLIENTE 477

ISTRUZIONI
GERIATRIA SUD 2^ SETTORE

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 30/08/2024	ORA PARTENZA 8:30	ORA RIENTRO 11:00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA	ORA RIENTRO
DATA FINE 1° INTERVENTO			DATA FINE 2° INTERVENTO		
TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE		TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	TOT. KM.	TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

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

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
1	VIV 16613	SISTEMA CHIAMATE		
1	ARN SPS03.3	-----		
8	VIV 0935R			
8	VIV 14386B			
TOT.IMPONIBILE			TOT.IVA	TOTALE EUR

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

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

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