



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.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE
1040/008	01/12/2025	477
ISTRUZIONI BRACHITERAPIA		
NOTE CLIENTE		

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
2/12/25	14:30 16:00		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
MINIERO / D'URBANO			
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
CAUSALE INTERVENTO			
1) INTERVENTO ESEGUITO			
PASSAGGIO CAVI			
2) INTERVENTO ESEGUITO			

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

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO -----		
			TOT.IMPONIBILE	TOTALE
			150,00	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 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