



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](http://www.dimsrl.it) - mail: [dimsrl@tin.it](mailto: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, 05 febbraio 2024  
OGGETTO: Estratto conto lavori RSA Tocco da Casauria

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
05/02/24	SISTEMA CHIAMATA	RSA TOCCO DA CASAUZIA RICHIESTA MAIL DEL 04/01/2024	<b>LUCI CORRIDOIO</b>	
			N. 08 LAMPADA SEGNALE INCANDESCENZA	28,00
			N. 08 PULSANTE	15,00
			N. 4,5 MANODOPERA APPLICATA	157,50
10/11/23	SISTEMA CHIAMATA	RSA TOCCO DA CASAUZIA RICHIESTA MAIL DEL 17/10/2023	<b>STANZA 7 E 10</b>	
			N. 04 LAMPADA SEGNALE INCANDESCENZA	14,00
			N. 02 PULSANTE	30,00
			N. 1,5 MANODOPERA APPLICATA	52,50
<b>TOTALE LAVORAZIONE IVA ESCLUSA</b>				<b>297,00</b>



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

http: [www.dimsrl.it](http://www.dimsrl.it) e-mail: [dimsrl@tin.it](mailto: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

Circolo Inferm.

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RSA TOCCO DA CASAVRIA

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE
5/008	08/01/2024	477
ISTRUZIONI		
RSA TOCCO DA CASAVRIA		
NOTE CLIENTE		

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
05/02/2024	8.30/13.00		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI		TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. KM.		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO

RIPRI ST. NO SEGNALAZIONE OTTICO FUORI STAMPA BEGEORA - ADEGUAMENTO

BEST INTERNO STAMPA BEGEORA

1) INTERVENTO ESEGUITO

RIPRI ST. NO SEGNALAZIONE OTTICO FUORI STAMPA BEGEORA; SOSTITUITO PULSANTE

BEST COO CANTIERE COO PULSANTE Manuale

2) INTERVENTO ESEGUITO

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

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
08		SISTEMA CHIAMATE LUCI CORRIDOIO		
08		RICHIESTA MAIL DEL 04/01/2024		
4,5		LAMPADA SEGNALAZIONE 1X24V/5W	3,5	78,00
		PULSANTE BTICOD 5005N	15,00	15,00
		220V/50Hz	35,00	154,50
		REGISTRATO - BTICOD		
		08/01/24		
		TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA	TOTALE
		200,50		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 \_\_\_\_\_

IL TECNICO

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

DATA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.675/96.



**Oggetto:** Richiesta assistenza campanelli

**Mittente:** "RSA Tocco da Casauria" <rsa.toccodacasauria@asl.pe.it>

**Data:** 04/01/2024, 11:12

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

si richiede intervento tecnico per malfunzionamento luci corridoio allarme chiamata infermieri, totale luci 10 di cui 8 non funzionanti

rsa tocco da casauria

coordinatore infermiere -  
dott franco di giacomandrea





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

http: [www.dimsrl.it](http://www.dimsrl.it) e-mail: [dimsrl@tin.it](mailto: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

CRISTALLI IUF.

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RSA TOCCO DA CASORIA

RICHIESTA N.

767/008

DATA RICHIESTA

09/11/2023

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

RSA TOCCO DA CASORIA

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

20/11/2023

ORA PARTENZA

12.30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA RIENTRO

19.00

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

TECNICI ESECUTORI

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

RIPRISTINO UCI CRISTALLI STUPE + 10 STALUT. PULSANTI REGIST

1) INTERVENTO ESEGUITO

STUPE X 1 PULS + 2 WMP. 24V UCI; STUPE DO 1 PULS + 2 WMP 24V UCI

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:

☐ ORDINARIA

☐ STRAORDINARIA

☐ ADEGUATIVA

☐ GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTAL'
4 2 15		SISTEMA CHI AMATE RI CHIESTA MAIL DEL 17/10/2023 LAMPADINE PULSANTI GRANDI PULSANTI 60/11/73	3,50 15,00 35,00	14,00 30,00 57,50
TOT.IMPONIBILE			TOT.IVA	TOTALE EUR
96,50				

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

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

**Oggetto:** I: impianto chiamata infermieri rsa tocco da casauria

**Mittente:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

**Data:** 17/10/2023, 08:24

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

D'ordine  
La Segreteria  
Dott.ssa Arianna Iacone  
U.O.C. Ingegneria Clinica - HTA  
Tel. 3109

-----Messaggio originale-----

Da: RSA Tocco da Casauria <rsa.toccodacasauria@ausl.pe.it>

Inviato: lunedì 16 ottobre 2023 15:09

A: Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>; dimsrl.segreteria@gmail.com

Oggetto: impianto chiamata infermieri rsa tocco da casauria

a seguito del controllo del 26/09/2023 dove si rilevano diversi problemi all'impianto di chiamata si sollecita intervento urgente di manutenzione (RICHIESTA N.591/008).

cordiali saluti

coordinatore Infermiere  
Dott. F. Fi Giacomandrea