



AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA - HTA

Via Renato Paolini n° 47 (Palazzina "D") - 65124 Pescara
Segreteria : Tel. 085. 4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it

VERBALE DEC del 06/03/2025

Attività Straordinarie

Oggetto: Verbale di Verifica Esecuzione Attività Straordinarie svolte nei mesi di Settembre - Ottobre e Novembre 2024 - Servizio quinquennale dell'impianto chiamata infermieri in dotazione alla ASL Pescara.

DATI CONTRATTUALI

Contratto n°: NG4578455 del 30/08/2024

CIG: B2DD43COA6

Delibera di Aggiudicazione: n° 1427 del 23/09/2024

Validità Contratto: 01/09/2024 – 31/08/2029

Importo Totale Contratto Quinquennale: € 128.106,00 i.e.

Canone Fisso Mensile: € 2.135,10 i.e.

Importo Fatturazione Trimestrale: € 6.405,30 i.e.

Ditta Aggiudicataria: DIM Srl -Via Ugo Foscolo, 35 – 65121 PESCARA (PE) – P.IVA: 01453210682

Recapiti: dimsrl.segreteria@gmail.com – 085.291152 - 335.7125429 – 335.433023

In applicazione dell' art. 2.5 della Lettera di Invito (inteso anche quale Capitolato Tecnico e Disciplinare di Gara), il RUP ha autorizzato delle Attività Straordinarie nei mesi di Settembre, Ottobre e Novembre 2024 come da documentazione allegata.

A seguito dei controlli effettuati sui report delle suddette attività e da ulteriore conferma da parte delle UU.OO. oggetto degli interventi straordinari, **si attesta lo svolgimento proficuo delle prestazioni in rapporto ai positivi risultati della attività svolte.**

Per quanto di competenza, si autorizza la fatturazione e relativa liquidazione delle Attività Straordinarie sotto specificate, precisando che dovranno essere acquisiti 3 (tre) CIG per ogni mese di riferimento con relativa emissione di 3 (tre) ordinativi economici distinti come da importi sotto specificati:

-SETTEMBRE 2024 : € 4.950,00 I.E.

-OTTOBRE 2024: € 2.805,00 I.E.

-NOVEMBRE 2024: € 750,00 I.E.

Il controllo tecnico contabile e amministrativo dell'esecuzione del contratto riferito alle Attività Straordinarie dei mesi di SETTEMBRE, OTTOBRE E NOVEMBRE 2024 è risultato positivo.

Il presente Verbale viene redatto ai sensi dell' Art. 114 comma 1, 7 e 8 e dell'Allegato II.14 artt. 31 e 32 del D.Lgs. 36/2023.

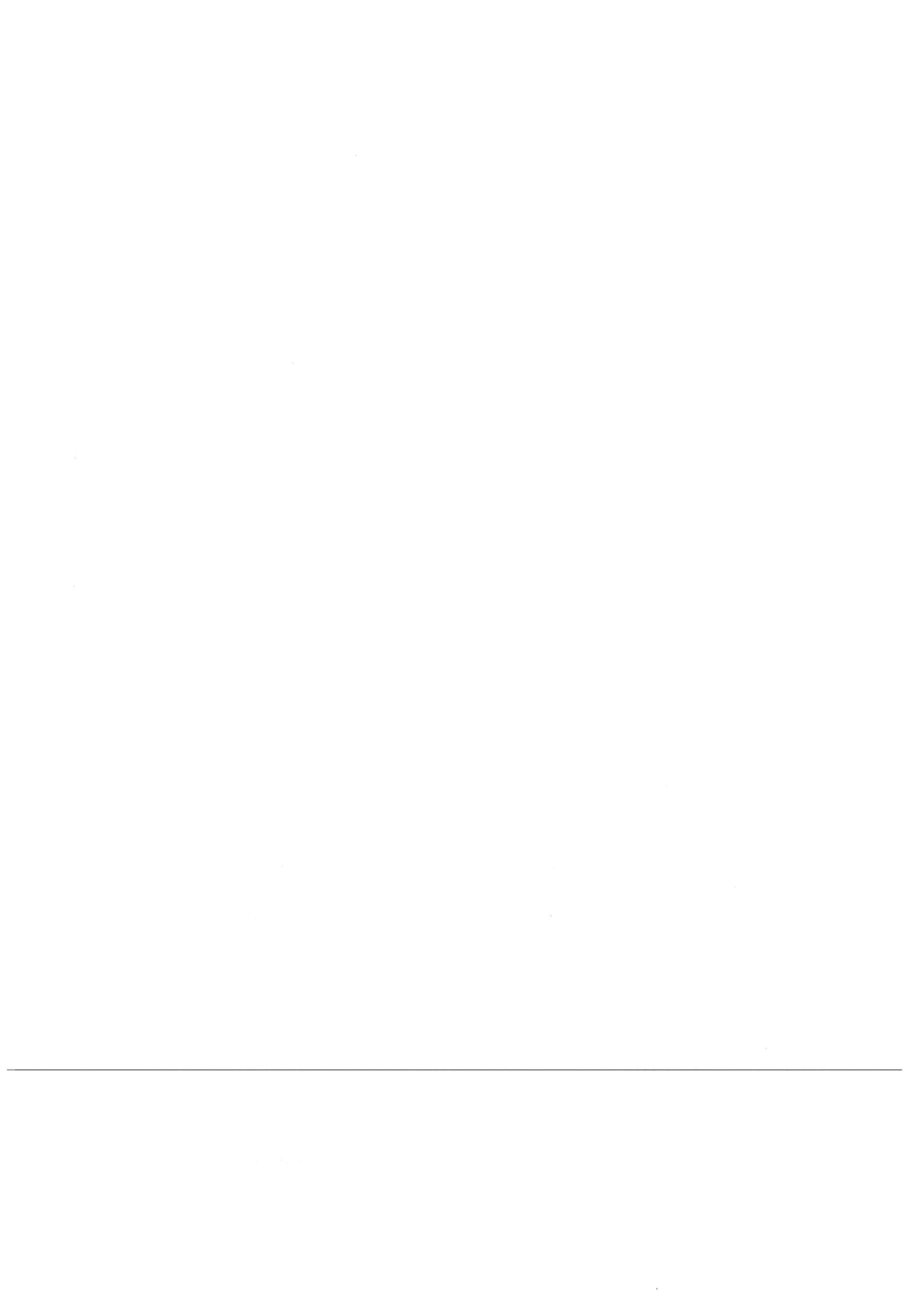
Pescara, 06/03/2025

Il DEC

ASL PESCARA

Il DEC, Dr. Antonio Verna

Antonio Verna





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 settembre 2024
 Oggetto: LAVORI STRAORDINARI

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
09/09/24	SISTEMA CHIAMATA	OSTETRICA AREA GRIGIA	AMPLIAMENTO IMPIANTO CHIAMATE OSTETRICA AREA GRIGIA. BAGNI SPOGLIATOIO, STANZA PRODROMI, ZONA MENSA	4.950,00
IMPONIBILE				4.950,00

AUSL PESCARA
 Il RUP Ingegneria HTA Clinica
 Il Direttore
 Dr. Ing. Vincenzo LO MELE

ASL PESCARA

Il DEC. Dr. Antonio Velina

-6 MAR 2025

DIM S.r.l. – via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva – c.f. 01453210682 – trib. PE n°75395 – cciaa n°319793
 SERVIZIO CLIENTI DIM attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

NUMEROVERDE
800-998575





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. 60

65124 PESCARA PE
TELEFONO FAX

TIPO IMPIANTO CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE

RICHIESTA N. DATA RICHIESTA COD. CLIENTE
705/008 02/09/2024 477

ISTRUZIONI
OSTETRICA AREA GRIGIA
NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO ORA PARTENZA DATA INIZIO 2° INTERVENTO ORA PARTENZA
2/8/2024
DATA FINE 1° INTERVENTO ORA RIENTRO DATA FINE 2° INTERVENTO ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI TOT. ORE
D. MARINO / J. MARINO
KM. PARTENZA KM. RIENTRO KM. PARTENZA KM. RIENTRO TOT. KM. TARGA

CAUSALE INTERVENTO
RIPARAZIONE IMPIANTO CHIAMATO STAZIONE AREA GRIGIA

1) INTERVENTO ESEGUITO
P.N. DI SOSPENSIONE IMPIANTO CHIAMATO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
SISTEMA CHIAMATE				
MT 6	180	TRE 15/1X17W		
U 1	ARU	SPH 504.3		
U 3	ARU	SPH 503.3		
MT 12	CALO	6 x 0,50 mm ²		
MT 25	CALO	4 x 0,50 mm ²		
U 3	BTI	LVA 403		
U 3	BTI	LVA 50		
U 3	BTI	LVA 4803 BE		
U 3	BTI	CASV 2400		
U 3	BTI	CHELLIRO		
		TOT. IMPONIBILE	TOT. IVA	TOTALE EUR

07/09/24

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 IL TECNICO
ALTRO
L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO: ATTIVO NON ATTIVO
CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/IA DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI. IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione **ASL PESCARA**
P.O. "Santo Spirito" di Pescara
U.O. di Ostetricia e Ginecologia
ADRIANA SIZITA
CPS ESPERTO Coordinatrice Ostetrica
DOTT.SSA RINA
TITARDI E F.M.M.

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



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. 60
65124 PESCARA
TELEFONO FAX

RICHIESTA N 705/008 DATA RICHIESTA 02/09/2024 COD CLIENTE 477
ISTRUZIONI OSTETRICIA AREA GRIGIA
NOTE CLIENTE

TIPO IMPIANTO CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 3/9/2024
ORA PARTENZA 8:30 - Bivio
DATA FINE 1° INTERVENTO
ORA RIENTRO 14:00 - FINE
TECNICI ESECUTORI S. CARBANO / M. CARO
KM. PARTENZA KM. RIENTRO KM. PARTENZA TOT. ORE

DATA INIZIO 2° INTERVENTO
ORA PARTENZA
DATA FINE 2° INTERVENTO
ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI
TOT. ORE
KM. RIENTRO TOT. KM. TARGA

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO
PRODISPOSIZIONE CHIAMATE BAGNI

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

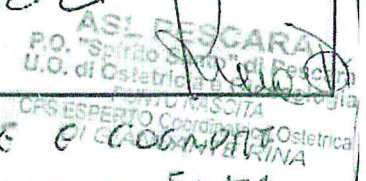
OTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
SISTEMA CHIAMATE				
MT 30	CAVO	3 x 1,5 mm ²		
MT 30	CAVO	2 x 1 mm ²		
MT 40	CAVO	2 x 0,5 mm ²		
U ^o 5	PRU SPA	503 3 /		
U ^o 3	BTL LU	4703 /		
U ^o 3	BTL LU4	4803 BE /		
U ^o 6	BTL L	4850 /		
			TOT.IMPONIBILE	TOT.IVA
				TOTALE EUR

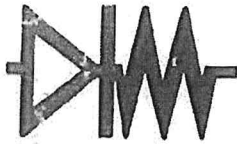
03/09/24

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

IMPIANTO IDONEO NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO
ALTR0 IL TECNICO
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 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
SARA MORE E COORDINATA
TIRBANO E 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

TELEFONO

FAX

PE

RICHIEDENTE: 705/008 DATA RICHIESTA: 02/09/2024 COD. CLIENTE: 477

TIPO IMPIANTO: CODICE IMPIANTO:

ISTRUZIONI
OSTETRICIA AREA GRIGIA
NOTE CLIENTE

UBICAZIONE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO: 4/8/2024 ORA PARTENZA:
DATA FINE 1° INTERVENTO: ORA RIENTRO:

DATA INIZIO 2° INTERVENTO: ORA PARTENZA:
DATA FINE 2° INTERVENTO: ORA RIENTRO:

TECNICI ESECUTORI: D'URBANO / MILITARO TOT. ORE:
KM. PARTENZA: KM. RIENTRO: KM. PARTENZA:

TECNICI ESECUTORI: TOT. ORE:
KM. RIENTRO: TOT. KM. TARGA:

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

COLLOCAMENTO ED ATTIVAZIONE CHIAMATE LOCALI
BAGNI: SPOGLIATOIO, STANZA PRODURRE, ZONA HOUSE

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
SISTEMA CHIAMATE				
U=5	BTI L4093			
U=6	BTI L4850	N° 1 ABB TR 30/24		
U=2	BTI L44703	N° 1 CAV CW 44026		
U=2	ARU SPH503	N° 2 ABB TR 45/24		
U=3	FIV 1372002000	N° 1 VEH TR 39/24		
U=3	BTI SW 4350V12			
U=3	BTI 50388			
U=3	BTI 4148031834			
U=6	BTI AH 5000			
U=3	BTI AH 5000			
U=3	BTI AH 5000			
U=3	BTI L444003BZ			
U=8	CAV CW 44026			
		TOT. IMPOSSIBILE	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 IL TECNICO

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 CLIENTE / L'UTENTE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI Per Accettazione: _____ DATA _____

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96
P.O. "Santo" di Pescara
U.O. di Ostetricia e Ginecologia
NOTE: PUNTO NASCITA
CPS ESPERTO Coordinatore Tecnico
710150 E FIRMA

Oggetto: Fwd: SOLLECITO II Richiesta urgente campanello ambulatorio area grigia e PS

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

Data: 24/02/2024, 02:19

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

Inviato da Outlook per Android

From: Rina Di Giansante <rina.digiansante@asl.pe.it>

Sent: Friday, February 23, 2024 1:22:48 PM

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

Cc: Annamaria Ambrosi <annamaria.ambrosi@asl.pe.it>; Gian Nicola Cunese <giannicola.cunese@asl.pe.it>; Maurizio Rosati <maurizio.rosati@asl.pe.it>

Subject: R: SOLLECITO II Richiesta urgente campanello ambulatorio area grigia e PS

Gent.mo,

si sollecita quanto richiesto nelle IMAIL in cronologia.

Cordialmente

Coord. Ostetrica Rina Di Giansante

Da: Rina Di Giansante

Inviato: giovedì 4 gennaio 2024 10:41

A: Vincenzo Lo Mele

Cc: Annamaria Ambrosi

Oggetto: I: Richiesta urgente campanello ambulatorio area grigia

Gent.mo Ingegner Lo Mele,

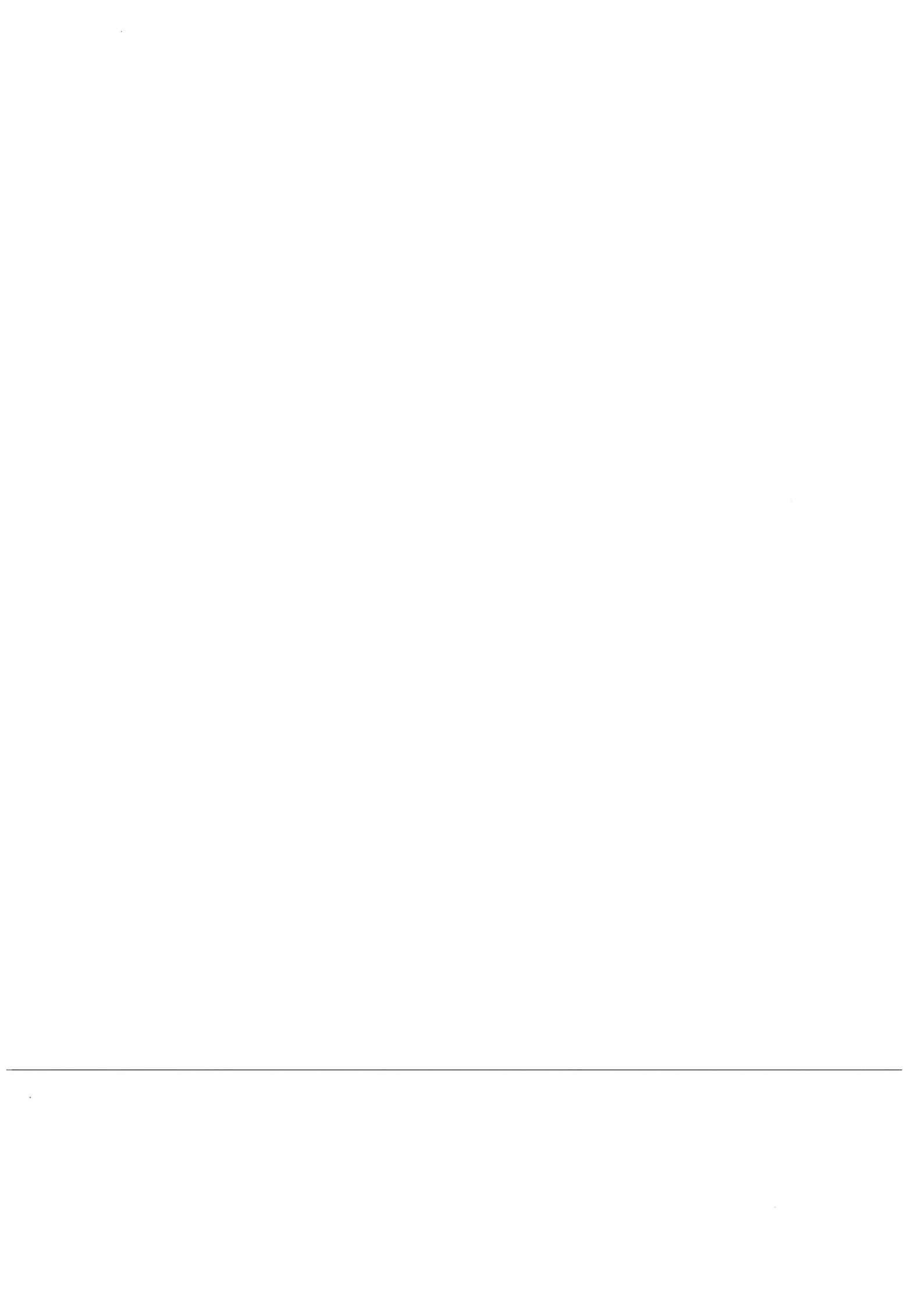
si torna a sollecitare quanto richiesto nelle mail in cronologia, in quanto presso la stanza per cui richiesto tale posizionamento si effettuano ogni giorno monitoraggi di donne gravide a rischio di eventi avversi.

Si chiede cortesemente di contattarmi in caso di sopralluogo al numero 3281743578.

In attesa di sollecito riscontro, porgo cordiali saluti

Coordinatrice Ostetrica Rina Di Giansante

ASL PESCARA
P.O. "S. Maria della Croce"
C.O. di C. S. Maria della Croce
PESCARA (PG)
P.L. 10/20



Antonio Verna

Da: Rina Di Giansante
Inviato: venerdì 14 febbraio 2025 12:07
A: Antonio Verna
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: R: Attività Straordinarie DIM srl - Impianto Chiamata

Confermo l'esecuzione delle attività con esito positivo.

Distinti saluti

Coordinatrice Ostetrica Rina Di Giansante

Da: Antonio Verna
Inviato: venerdì 14 febbraio 2025 11:28
A: Rina Di Giansante
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Attività Straordinarie DIM srl - Impianto Chiamata
Priorità: Alta

A seguito del lavoro eseguito e come da rapporti tecnici allegati, si chiede conferma dell'esecuzione delle attività da parte della società DIM srl con esito positivo.

Nell'attesa di sollecito riscontro, si porgono cordiali saluti.



Dr. Antonio VERNA

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA - HTA

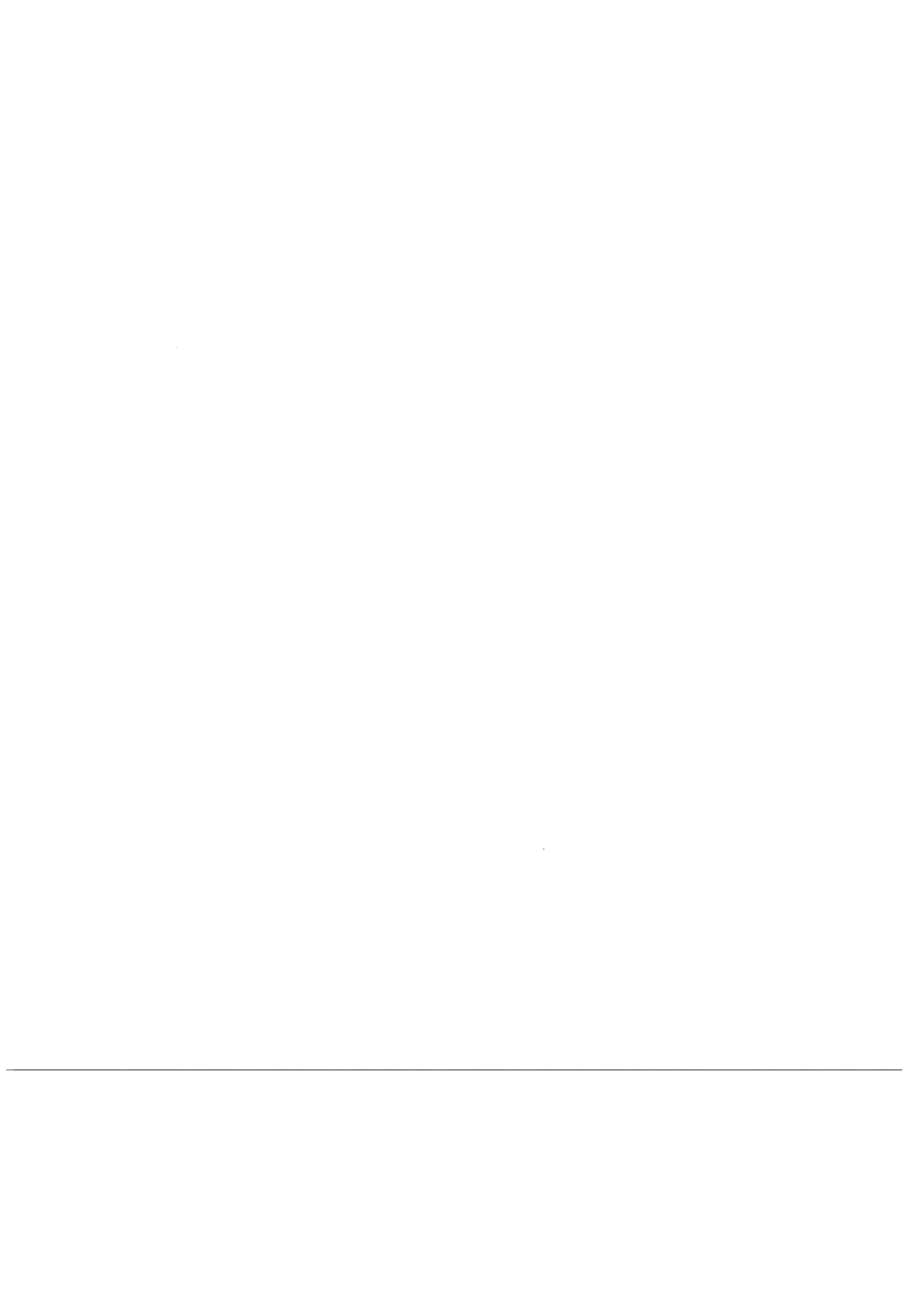
Via Renato Paolini, 47 – Palazzina D

65100 PESCARA (PE)

Tel. 085.425.3120 – Cell. 335.6210238

PEC: ingegneriaclinicaHTA.aslpe@pec.it

Segreteria: 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it





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, 31 ottobre 2024
 Oggetto: LAVORI STRAORDINARI

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
01/10/24	SISTEMA CHIAMATA	GERIATRIA SUD	CONCLUSIONE IMPIANTO PROVVISORIO CON ATTIVAZIONE CHIAMATE	2.320,00
10/10/24	SISTEMA CHIAMATA	AMBULATORIO ECOGRAFIA PEDIATRICA RICHIESTA MAIL DEL 09/10/2024	RIMOZIONE N. 03 TESTALETTO	450,00
19/10/24	SISTEMA CHIAMATA	CHIRURGIA OVEST RICHIESTA MAIL DEL 19/10/2024	ESEGUITE PROVE CON ESITO POSITIVO	35,00
IMPONIBILE				2.805,00

AUSL PESCARA
 Il RUP Ingegneria HTA Clinica
 Al Direttore
 Dr. Ing. Vincenzo LO MELE

[Signature]
 ASI PESCARA
 Il DEC. Dr. Antonio Verina
 - 6 MAR 2025

DIM S.r.l. – via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva – c.f. 01453210682 – trib. PE n°75395 – cciaa n°319793
 SERVIZIO CLIENTI DIM attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30



100

100



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 F. PAOLINI N. 68
65124 PESCARA PE

TELEFONO FAX
TIPO IMPIANTO CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE

RICHIESTA N. 789/008 DATA RICHIESTA 30/09/2024 COD CLIENTE 477

ISTRUZIONI GERIATRIA SUD
NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 12/9/24	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO 02/10/24	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI D. ORSANO / A. M. ...		TECNICI ESECUTORI	
TOT ORE		TOT ORE	
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	KM RIENTRO
TARGA		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO
COLLOCAMENTO APPARATI IMPIANTO

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHIAMATE		
14	TH-16021A	PAROLLO		
2	10-4S	BUTTER		
17	ANT AXD 3524			
8	VIV 0835R			
		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

IL TECNICO

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

IL CLIENTE / L'UTENTE U.O.C. GERIATRIA P.O. PESCARA
Per Accettazione Coordinatore Infermieristico
Dot.ssa Cinzia AURITI

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

DATA 13/2/2025 FIRMA

NOTE COGNOME
DATA - TITOLAZIONE E 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

Beghelli

SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

CLIENTE

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

VIA R. PAOLINI N. 66

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

COD. CLIENTE 477

709/008
GERIATRIA SUD
NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 28/10/2024
DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA 10:00
ORA RIENTRO 13:40
TOT. ORE 14:30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO
ORA PARTENZA
DATA FINE 2° INTERVENTO
ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI
M. IORIO / D. URSANO

TECNICI ESECUTORI
TOT. ORE
KM. PARTENZA
KM. RIENTRO
TOT. KM
TARCA

CANALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO
Sostituzione lampi e attivazione impianto

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIP. RICHIESTA

QTA CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE

1 14336.B
1 TMM2
1

SISTEMA CHIAMATE

VITTORE CANA SOSTITUITO
TRASCIATTORE
SPALLO

28/10/24

TOT. MONIBR.C. 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

IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGATO: 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 / UTENTE

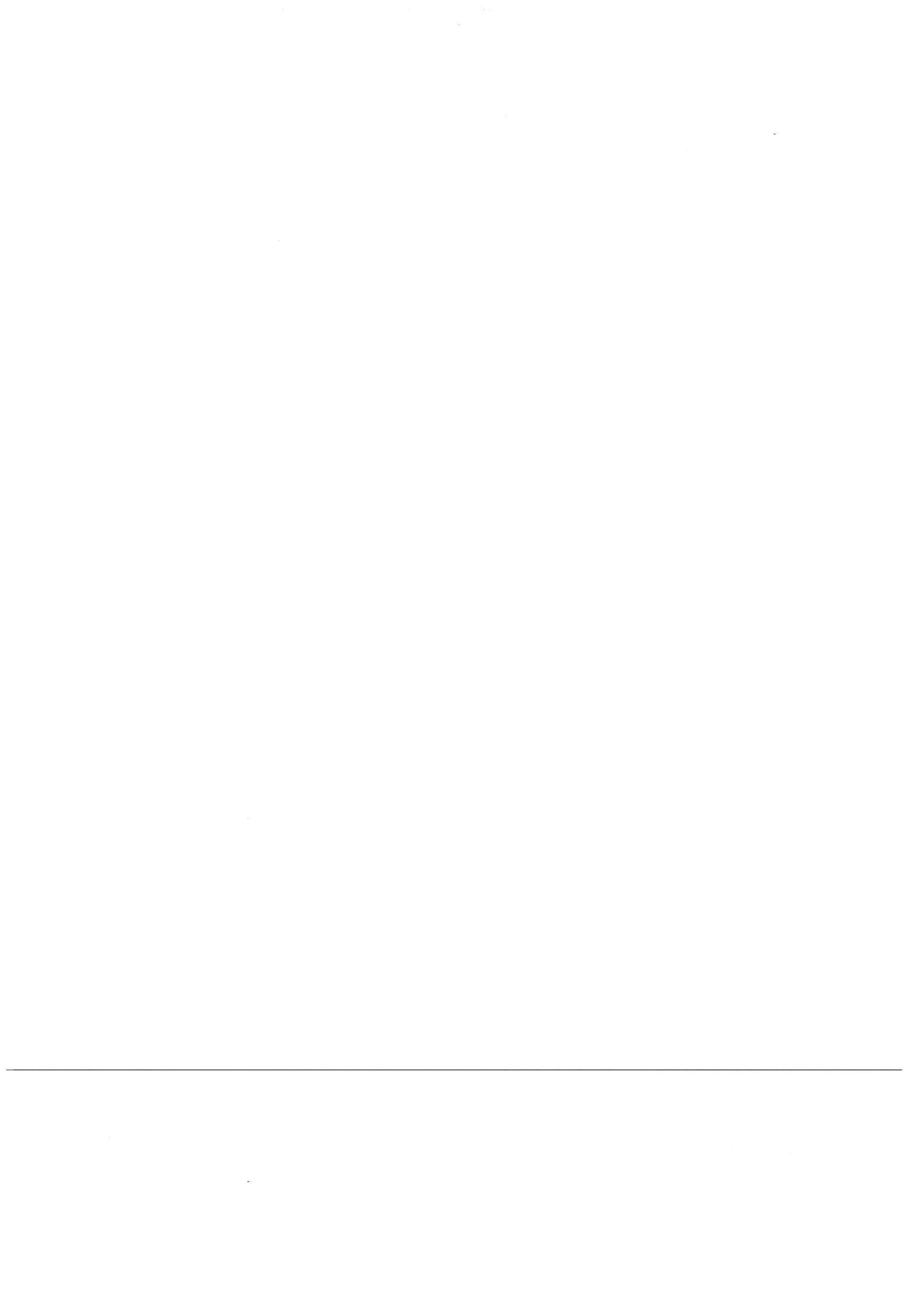
Per Accettazione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 67/96

U.O.C. GERIATRIA P.O. PESCARA
Comunità infermieristica
Dell'Asl Circol. 21/01/01

3472 NOTE E ACCORDO
13/12/2025



Antonio Verna

Da: Cinzia Auriti
Inviato: lunedì 3 marzo 2025 10:23
A: Antonio Verna
Oggetto: Re: Attività Straordinarie DIM srl - Impianto Chiamata

Priorità: Alta

Gentilissimo,
si confermano le attività riportate in allegato.
Cordiali saluti

*Dott.ssa Cinzia Auriti
Coordinatrice Infermieristica
UOC di Geriatria
Cell. 333 4491978*

Da: Antonio Verna
Inviato: martedì 25 febbraio 2025 17:27
A: Cinzia Auriti
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: I: Attività Straordinarie DIM srl - Impianto Chiamata

Si sollecita riscontro di quanto in allegato.
Si prega di confermare le attività eseguite.
Nell'attesa e a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

IL DEC
Antonio Verna

Da: Antonio Verna
Inviato: venerdì 14 febbraio 2025 11:30
A: Cinzia Auriti
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Attività Straordinarie DIM srl - Impianto Chiamata
Priorità: Alta

A seguito del lavoro eseguito e come da rapporti tecnici allegati, si chiede conferma dell'esecuzione delle attività da parte della società DIM con esito positivo.
Nell'attesa di sollecito riscontro, si porgono cordiali saluti.



Dr. Antonio VERNA

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA - HTA

Via Renato Paolini, 47 – Palazzina D

65100 PESCARA (PE)

Tel. 085.425.3120 – Cell. 335.6210238

PEC: ingegneriaclinicaHTA.aslpe@pec.it

Segreteria: 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it



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

http: www.dimsrl.it e-mail: dimari@tin.it Tel. 085291152
c f ip iva n° 01453210682, Trib PE n° 75395, C.C.I.A.A n° 319793, REA n° 87497

Impianti e Sistemi di Sicurezza, Assistenza Tecnica
di Automazione, Elettronici, Beghelli
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

NICHE STAB. DATA RICHIESTA COD. CLIENTE TIPO IMPIANTO CODICE IMPIANTO
825/008 10/10/2024 477

ISTRUZIONI: AMBULATORIO ECOGRAFIA PEDIATRICA
NOTE CLIENTE: UN'USCITA NOTTE
UN'USCITA PASTICINO

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. ORE	TOT. KM.	TOT. ORE	TOT. KM.

CAUSALE INTERVENTO
LAVORO TESTALETTO 3 PA; ISOLAMENTO IMPIANTO CINESE.

1) INTERVENTO ESEGUITO
2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA RIF. RICHIESTA
ATA CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE
RIMOZIONE TESTALETTO
RICHIESTA MAIL DEL 09/10/2024

10/10/24

TOT. IMPOSSIBILE 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	IL TECNICO
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 CLIENTE / L'UTENTE Per Accettazione

ASL PESCARA
U.O.G. CHIRURGIA PEDIATRICA
Prof. Gabriele LISI

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

MORE COGNOME
TITOLI E FIRMA

Oggetto: Re: Rimozione testaleto Ambulatorio di Ecografia pediatrica

Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 10/10/2024, 17:18

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

Buonasera,

con la presente comunichiamo che abbiamo provveduto alla rimozione testaleto Ambulatorio di Ecografia pediatrica

Distinti saluti

Dim Srl

Il 09/10/2024 09:47, Vincenzo Lo Mele ha scritto:

Intervenire urgente entro giorno 11 fine lavori.



D'ordine

La Segreteria

Dott.ssa Arianna Iacone

U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA

Tel. 085.425.3109

Da: Gabriele Lisi <gabriele.lisi@asl.pe.it>

Inviato: giovedì 3 ottobre 2024 11:27

A: Valterio Fortunato <valterio.fortunato@asl.pe.it>; Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

Cc: Segreteria Direzione Sanitaria PO Pescara <segreteriadirsan.popescara@asl.pe.it>; Roberto Breda <roberto.breda@asl.pe.it>

Oggetto: rimozione testaleto Ambulatorio di Ecografia pediatrica

Gent.mo Dott. Fortunato,

Gent.mo Ing. Lo Mele,

in previsione della imminente donazione dell'Adricesta Onlus a vantaggio della UOC di Chirurgia Pediatrica finalizzata alla ristrutturazione di una ex stanza di degenza sita all'ingresso del reparto (stanza n.2) e destinata a divenire ambulatorio ecografico, si richiede l'autorizzazione:

1. alla rimozione dei testaleto ivi ubicati
2. alla rimozione delle funzioni di chiamata del personale con contestuale ripristino immediato delle stesse funzioni nel resto del reparto o loro sostituzione con sistema wireless.

Si sottolinea che l'Adricesta ci ha notificato ieri il programma di conclusione dei lavori di sua pertinenza oggetto della donazione (arredi e decorazioni murali) entro il prossimo 20 ottobre.

In attesa di riscontro, si inviano cordiali saluti.

Prof. Gabriele Lisi

Direttore
UOC Clinizzata di Chirurgia Pediatrica
P.O. Santo Spirito di Pescara

(mail) gabriele.lisi@asl.pe.it
(studio) +39 085 4252589
(segr) +39 085 4252820



SISTEMI DI SICUREZZA
INGRESSI AUTOMATICI
VIDEOCONTROLLO
CONTROLLO ACCESSI

Mariarita De Bonis

dmsrl.segreteria@gmail.com

+ 39 085 - 291152

+ 39 328 - 8336988

Numero Verde
800 998575

I nostri uffici sono aperti dal Lunedì al Venerdì
dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 18.30

Antonio Verna

Da: Gabriele Lisi
Inviato: lunedì 3 marzo 2025 12:34
A: Antonio Verna
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Re: Attività Straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata

Si confermano le attività eseguite in oggetto.
Cordiali saluti.

Prof. Gabriele Lisi

Direttore
UOC Clinicizzata di Chirurgia Pediatrica
P.O. Santo Spirito di Pescara

(mail) gabriele.lisi@asl.pe.it
(studio) +39 085 4252589
(segr) +39 085 4252820

Da: Antonio Verna
Inviato: martedì 25 febbraio 2025 17:28
A: Gabriele Lisi
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: I: Attività Straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata

Si sollecita riscontro di quanto in allegato.
Si prega di confermare le attività eseguite.
Nell'attesa e a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

IL DEC
Antonio Verna

Da: Antonio Verna
Inviato: venerdì 14 febbraio 2025 11:32
A: Gabriele Lisi
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Attività Straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata
Priorità: Alta

A seguito del lavoro eseguito e come da rapporto tecnico allegato, si chiede conferma dell'esecuzione delle attività da parte della società DIM con esito positivo.
Nell'attesa di sollecito riscontro, si porgono cordiali saluti.



Dr. Antonio VERNA

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA - HTA

Via Renato Paolini, 47 – Palazzina D

65100 PESCARA (PE)

Tel. 085.425.3120 – Cell. 335.6210238

PEC: ingegneriaclinicaHTA.aslpe@pec.it

Segreteria: 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it



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°01453210692, 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. 66
65124 PESCARA PS
TELEFONO FAX

RICHIESTA N° 551/08 DATA RICHIESTA _____ COD CLIENTE 477
ISTRUZIONI _____ TIPO IMPIANTO USCINATA UFFICI CODICE IMPIANTO _____
UBICAZIONE CINQUEVIA CLEST
NOTE CLIENTE NO LAVORO

DATA INIZIO 1° INTERVENTO <u>19/10/2004</u>	ORA PARTENZA <u>26/00</u>	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO <u>27/00</u>	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI <u>Beghelli</u>	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	KM RIENTRO
TOT KM		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO
Telefon. urgente viale S. Spirito STANTA 2 - STANTA 3 - STANTA 7

1° INTERVENTO ESEGUITO
A CAUSA DI LAVORI PRESSO LA STANTA 7, ~~IL LAVORO~~ ESEGUITO
PROVE CON COSTO PARTIIVO

2° INTERVENTO ESEGUITO

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

ORA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		
		<u>19/10/2004</u>		
TOT IMPOSSIBILE			TOTRA	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 _____ IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAO ATTIVO NONATTIVO

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/IA 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.

19/10/2004
SATA
No. **ASL PESCARA**
U.O.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza
P.O. "Spirito Santo" - Pescara

Oggetto: Fwd: richiesta riparazione campanelli chiamata infermieri chirurgia generale e d'urgenza
P.O. Pescara terzo piano ala ovest e ala sud

Mittente: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 25/10/2024, 09:46

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo provveduto alla verifica funzionamento.

Distinti saluti

Dim Srl

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: richiesta riparazione campanelli chiamata infermieri chirurgia generale e d'urgenza P.O.
Pescara terzo piano ala ovest e ala sud

Data: Sat, 19 Oct 2024 06:59:05 +0000

Mittente: Rita Leonzio <rita.leonzio@asl.pe.it>

A: Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Si richiede intervento URGENTE per riparazione campanelli chiamata infermieri stanza numero 2 , stanza numero 3, stanza numero 7.

Stanza 7 la pulsantiera dietro la porta non funziona.

Stanza 2 il campanello si blocca e non si spegna la luce, contemporaneamente suona il campanello stanza 4.

Mentre in chirurgia generale ala sud e' rotto il pulsante per silenziare i campanelli situato sulla centralina in guardiola.

Saluti

La Coordinatrice Infermieristica

Dott.ssa leonzio Rita

Aspetto un vostro intervento nel più breve tempo possibile, grazie.

La Coordinatrice Infermieristica

Dott.ssa Leonzio Rita

Antonio Verna

Da: Rita Leonzio
Inviato: martedì 25 febbraio 2025 19:03
A: Antonio Verna
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Re: Attività Straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata

Gentilissimo, a distanza di tutto questo tempo non riesco a risalire alla effettiva esecuzione del lavoro, sarebbe utile che le richieste di verifica fossero inoltrate in tempo reale.
Anche perchè la Ditta consegna a mano le ricevute da firmare.
Spesso vengono consegnate e firmate dal personale in turno e non dalla scrivente e non consegnate.
Comunque posso riscontrare che i campanelli delle stanze in Chirurgia ovest sono stati riparati, mentre la pulsantira in ala sud non è ancora funzionante.
Cordiali saluti
La Coordinatrice Infermieristica
Dott.ssa Leonzio Rita

Da: Antonio Verna
Inviato: martedì 25 febbraio 2025 17:28
A: Rita Leonzio
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: I: Attività Straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata

Si sollecita riscontro di quanto in allegato.
Si prega di confermare le attività eseguite.
Nell'attesa e a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

IL DEC
Antonio Verna

Da: Antonio Verna
Inviato: venerdì 14 febbraio 2025 11:34
A: Rita Leonzio
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Attività Straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata
Priorità: Alta

A seguito del lavoro eseguito e come da rapporto tecnico allegato, si chiede conferma dell'esecuzione delle attività da parte della società DIM con esito positivo.
Nell'attesa di sollecito riscontro, si porgono cordiali saluti.



Dr. Antonio VERNA

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA - HTA

Via Renato Paolini, 47 – Palazzina D

65100 PESCARA (PE)

Tel. 085.425.3120 – Cell. 335.6210238

PEC: ingegneriaclinicaHTA.aslpe@pec.it

Segreteria: 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it



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 novembre 2024
 Oggetto: LAVORI STRAORDINARI

Data Intervento	Tipo impianto	Ubicazione	Lavorazione eseguita	Importo
04/11/24	SISTEMA CHIAMATA	ECOGRAFIA RICHIESTA ING. LO MELE	LAVORAZIONI COME DA Vs. INDICAZIONI	750,00
			IMPONIBILE	750,00

AUSL PESCARA
 il RUP Ingegneria HTA Clinica
 Il Direttore
 Dr. Ing. Vincenzo LO MELE

AUSL PESCARA
 Il DEC. Dr. Antonio Verna
 - 6 MAR 2025

DIM s.r.l. - via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva - c.f. 01453210682 - trib. PE n°75395 - cciaa n°319793
 SERVIZIO CLIENTI DIM attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30





DIM S.r.l. via U.Foscolo n° 35
65121 PESCARA Fax 0854283348

http: www.dimsrl.it e-mail: dimsrl@tin.it Tel. 085291152
cf/p.iva n°01463210882, Tmb.PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°07497

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. 60

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIEDENTE

DATA RICHIESTA

COD CLIENTE

880/008

29/10/2024

477

ISTRUZIONI

ECOGRAFIA

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

30/10/2024

DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

5:30

ORA RIENTRO

12:30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

04/11/2024

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

14:00

ORA RIENTRO

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

PULIZIA CAVI E CANALI

2° INTERVENTO ESEGUITO

REALIZZATI TOM DI BASSO CAVI SU SCALINO

TIPO DI MANUTENZIONE:

ORDINARIA

STRACORONARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

QTA

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

PULIZIA CAVI TELEFONICI E DATI

04/11/24

TOT. IMPIANTO

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

IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGATO: 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. 675/95

DATA

FIRMA

11/24

ORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ
MEDICO SANITARIE SITE
AREA RADIOLOGICHE
DOTT. SANDRO FANTINI

Antonio Verna

Da: Sandro Fantini
Inviato: martedì 25 febbraio 2025 17:37
A: Antonio Verna
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Re: I: Attività straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata

Buonasera,
Confermo l'effettuazione dei lavori di sistemazione cavi e pulizia della canalina da parte della DIM presso i locali dell'ecografia come da rapporto di lavoro allegato da me controfirmato.
Buona serata

Ottieni [BlueMail per Android](#)

Il giorno 25 feb 2025, alle ore 17:27, Antonio Verna <antonio.verna@asl.pe.it> ha scritto:

Si sollecita riscontro di quanto in allegato.

Si prega di confermare le attività eseguite.

Nell'attesa e a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

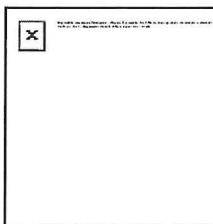
IL DEC

Antonio Verna

Da: Antonio Verna
Inviato: venerdì 14 febbraio 2025 11:26
A: Sandro Fantini
Cc: Vincenzo Lo Mele
Oggetto: Attività straordinaria DIM srl - Impianto Chiamata

A seguito del lavoro eseguito e come da rapporto tecnico allegato, si chiede conferma dell'esecuzione delle attività da parte della società DIM con esito positivo.

Nell'attesa, si porgono cordiali saluti.



Dr. Antonio VERNA
U.O.C. INGEGNERIA CLINICA - HTA
Via Renato Paolini, 47 – Palazzina D
65100 PESCARA (PE)
Tel. 085.425.3120 – Cell. 335.6210238
PEC: ingegneriaclinicaHTA.aslpe@pec.it

Segreteria: 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it