



AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

## VERBALE DEC n° 09-I.C.I. del 01/12/2025

(Direttore Esecuzione Contratto)

Verbale redatto ai sensi dell' art. 31- Allegato II.14 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.

**Oggetto: Verifica Esecuzione Contrattuale e Attività Svolte nel Trimestre Settembre-Ottobre-Novembre 2025 - Servizio quinquennale dell'impianto chiamata infermieri in dotazione alla ASL Pescara.**

**Il sottoscritto ANTONIO VERRA, in qualità di Direttore Esecuzione del Contratto in oggetto e come sotto specificato:**

### DATI CONTRATTUALI

**Contratto n°:** NG4578455 del 30/08/2024

**CIG:** B2DD43C0A6

**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](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com) – 085.291152 - 335.7125429 – 335.433023

### VERIFICA ESECUZIONE CONTRATTUALE

A seguito dei controlli effettuali sui report delle attività eseguite nei mesi di Settembre, Ottobre e Novembre 2025 (documentazione allegata alla presente) e, da ulteriore verifica sull'esecuzione contrattuale con riscontro a campione dei servizi eseguiti presso alcune UU.OO. soggette ad intervento da parte dell'Operatore Economico, **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 dei canoni mensili ad importo fisso di € 2.135,10 i.e. per il trimestre Settembre-Ottobre-Novembre 2025 pari ad un importo complessivo **di € 6.405,30 i.e.**

Si rammenta, che ai sensi dell'art. 2.3 della Lettera di Invito, intesa quale Capitolato Tecnico e Disciplinare di Gara, sono inclusi nel canone fisso la fornitura di eventuali parti/componenti sostituiti.

**Il controllo amministrativo-contabile riferito al Trimestre Set.-Ott.-Nov. 2025 sarà accertato e validato a ricezione delle relative fatture e consequenziali atti di liquidazione.**

Pescara, 01/12/2025

Il DEC  
ASL PESCARA  
Il DEC - Dr. Antonio Verna  
Dr. Antonio Verna



Fornitura - Installazione - Manutenzione di: Impianti di Allarme Antifurto Teleassistiti ed Antincendio  
Impianti TVCC e Videocontrollo - Armadi di Sicurezza - Cassaforte - Porte Blindate - Automatismi per Cancelli, Portoni  
e Serrande, Porte Automatiche - Controllo Accessi - Cablaggio Strutturato - Apparecchiature per Reti.  
Tel. 085 291152 - Fax 085 4293348 - web. <http://www.dimsl.eu/> - mail: dimsl@tin.it

SERVIZIO CLIENTI DIM  
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE  
AZIENDA U.S.L. PESCARA  
VIA RENATO PAOLINI 46  
65124 PESCARA PE

PESCARA, 30/09/2025

**OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE**  
**PERIODO: SETTEMBRE 2025**

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	01/09/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 01/09/25	01/09/2025
2	01/09/2025	DH INFETTIVI	RICHIESTA TELEFONICA	01/09/2025
3	03/09/2025	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 03/09/25	03/09/2025
4	04/09/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 03/09/25	04/09/2025
5	08/09/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 07/09/25	08/09/2025
6	11/09/2025	HOSPICE	RICHIESTA MAIL DEL 11/09/25	11/09/2025
7	12/09/2025	HOSPICE	RICHIESTA TELEFONICA	12/09/2025
8	15/09/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 14/09/25	15/09/2025
9	16/09/2025	GERIATRIA NORD	RICHIESTA MAIL DEL 15/09/25	16/09/2025
10	18/09/2025	DH ONCOLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 18/09/25	18/09/2025
11	19/09/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 19/09/25	19/09/2025
12	19/09/2025	CARDIOLOGIA	RICHIESTA MAIL DEL 19/09/25	19/09/2025
13	25/09/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 24/09/25	25/09/2025
14	29/09/2025	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 29/09/25	29/09/2025

ASL PESCARA  
IN DECO. DR. ANTONIO VERRA  
2 DIC. 2025

**DIM S.r.l.** - via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva - c.f. 01453210682 - trib. PE n°75395 - cciaa n°319793



**Beghelli**

**ACQUARO**

**BENTEL SECURITY**



**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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N. 745/008 DATA RICHIESTA 01/09/2025 COD. CLIENTE 477

ISTRUZIONI

UTIC

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
01/09/2025			
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
01/09/2025			
TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
<i>Bus Orsi N.</i>			
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
TOT. KM.	TARGA		

CAUSALE INTERVENTO

*Utente è in riunione*

1) INTERVENTO ESEGUITO

*Sostituzione filo NEST camera e cavo 16*

*CAB-060015B3 CAB-06003724*

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	<input type="checkbox"/> GARANZIA	RIF. RICHIESTA
QTA'	CODICE	DESCRIZIONE		COSTO UNITARIO	TOTALE
01	<i>CR 0025</i>	<i>SI STIMA CHIAMATE STANZA 8 RI CHIESTA DAL 01/09/2025</i>			
		<i>filo 16-10m</i>			
		<i>01/09/25</i>			
			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 *IL TECNICO*

ALTRO *Il tecnico*

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO:  ATTIVO  NON ATTIVO *Il Cliente / L'utente*

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA/RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI. *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:** Re: UTIC PESCARA RIPARAZIOINE CHIAMATA INFERMIERE

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

**Data:** 01/09/2025, 22:51

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>, DIM srl Segreteria

<dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera,  
si conferma il ripristino del guasto segnalato.  
Cordiali saluti.

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e ~~3288336988~~ 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è  
indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere  
riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La  
diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto  
diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.  
Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci  
immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Lun 1 Set 2025, 10:54 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Buongiorno,

si richiede il ripristino dell'utilizzo dei campanelli di chiamata. Stanza 8 bloccata in chiamata e non si  
spegne. Inoltre non si sente la chiamata.

Buona giornata

IP di turno

Tauro Gabriele



**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°01453210582, Trib.PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°97497

Impianti e Sistemi di Sicurezza  
di Automazione Elettronica  
Telefonici Telematici Manutenzione

**SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE**

CLIENTE

ACCESSIONI-VAL. PE-UFF. GEST. FATT. IMI

VER. D. - DEDICAZIONE N. 48

CELLULARE DATA

TE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

OPERAZIONE

MANUTENZIONE

PIECHEGGI

DATA RICHIESTA

TOT. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

25/01/2025

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

21/01/2025

ORA PARTENZA

22.00

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

21/01/2025

ORA RIENTRO

16.00

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECHNICI ESEUTORI

TECHNICI

TOT. ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

TECHNICI ESEUTORI

TOT. ORE

KM RIENTRO

TOT. KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

Techniciane AMBULANZA AND OFFICINE REATI

INTERVENTO ESEGUITO:

Dispositivo funzionante da confezione, impianto lucido  
ritmo

INTERVENTO ESEGUITO:

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

GIA CODICE DESCRIZIONE COSTO UNITARIO TOTALE

**CONTROLLARE FUNZIONAMENTO**

01/01/2025

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	IL TECNICO
ALTRÒ				
L'IMPIANTO È STATO RICONSEGNATO 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



**Oggetto:** Fwd: RICHIESTA RIPARAZIONE

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

**Data:** 04/09/2025, 10:36

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

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

**Oggetto:** RICHIESTA RIPARAZIONE

**Data:** Tue, 2 Sep 2025 12:47:25 +0000

**Mittente:** Ortopedia Penne <[ortopedia.penne@asl.pe.it](mailto:ortopedia.penne@asl.pe.it)>

**A:** [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com) <[dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)>

si richiede riparazione campanello in ortopedia penne 3 Piano (camera 3 letto 6)  
cordiali saluti



**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

REQUISITI	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
100?		477		
ISTRUZIONI			UBICAZIONE	
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
06/09/2025	06:30		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
06/09/2025	09:30		
TECNICI ESECUTORI	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
BRUNO			
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	KM RIENTRO

CAUSALE INTERVENTO  
Vi ricordo che

1) INTERVENTO ESEGUITO  
L'infarto venne curato con l'EMT e l'EMT iniziò in  
questo frattempo in questo Al (EMT) l'è stato risolto ed è  
2) INTERVENTO ESEGUITO  
stato battuto con uno che aveva di scorr

**FIRMA DELL'UTENTE** per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito la data:

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

IMPIANTO  IDONEO  NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO

**IL TECNICO**

E' IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAUTO  ATTIVO  NON ATTIVO

CONFIRMANDO L'EFFETTIVITÀ DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE  
SODDISFATTO DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA ED ELABORATO STIMATO.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

**Oggetto:** Re: richiesta assistenza campanelli

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

**Data:** 04/09/2025, 10:52

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** DIM srl Segreteria <dmsrl.segreteria@gmail.com>, "Luca Dell'Orso"

<dmsrl.luca@gmail.com>

Buongiorno,

confermiamo il ripristino del guasto segnalato

Cordiali saluti.

DIM srl



**DIM s.r.l.**

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è  
indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere  
riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La  
diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto  
diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.  
Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci  
immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)

Il Mer 3 Set 2025, 23:21 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

buonasera , si richiede assistenza per i campanelli di chiamata delle stanze di degenza dell'UTIC, per  
mancanza di segnale acustico. Cordiali saluti.



**Oggetto:** Re: UTIC - RIPARAZIONE CAMPANELLI

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

**Data:** 08/09/2025, 15:05

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Luca Dell'Orso"

<dimsrl.luca@gmail.com>

Buongiorno,

si comunica l'avvenuto ripristino del sistema di chiamate pazienti.

Cordiali saluti

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e ~~3288336988~~ 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Lun 8 Set 2025, 07:35 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Con la presente richiedo riparazione sistema di chiamata campanelli.

Cordiali saluti



**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

**SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE**

TIPO DI INTERVENTO

ACCENSIONE-ARRESTO-TEST-GESTIONE-FIX

DATA DI ESECUZIONE

TELEFONO

TELEFONO

TIPO DI INTERVENTO

ACCENSIONE-ARRESTO-TEST-GESTIONE-FIX

DATA DI ESECUZIONE

TELEFONO

TIPO DI INTERVENTO

ACCENSIONE-ARRESTO-TEST-GESTIONE-FIX

DATA DI ESECUZIONE

TELEFONO

RIFERIMENTO

DATA DI RICHIESTA

TOT. ORE

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA INIZIO INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE INTERVENTO

ORA RIENTRO

DATA FINE INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECHNICI ESECUZIONI

TOT. ORE

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

KM RIENTRO

TOT. KM

TOT. ORE

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

NUOVO REGGIO TEST.

INTERVENTO ESEGUITO

AVVOLTO TECNICO IN SICUREZZA, SERVIZIO MANUTENZIONE

FUNZIONANTE

INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE ORDINARIA STRAORDINARIA ADEGUATIVA GARANZIA R.F. RICHIESTA \_\_\_\_\_

OTA

CODICE

DESCRIZIONE

COSTO UNITARIO

TOTALE

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

TOT. MANUTENZIONE

TOT. KM

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

ALTRIO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO ATTIVO NON ATTIVO

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

IL CLIENTE E L'UTENTE ASL PESCARA

Per Accettazione **U.S. HOSPITAL CARE PESCARA**

DATA

Tel. 085 4252343 - 085 4252736

CONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

**Oggetto:** RE: Fwd: Richiesta intervento tecnico

**Mittente:** Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

**Data:** 11/09/2025, 17:09

**A:** lucia.conti@asl.pe.it

**CC:** antonio.verna@asl.pe.it, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera

Ringraziando per la richiesta, informiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia.

Saluti.



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

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

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

Data: 11/09/25 14:21 (GMT+01:00)

A: Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

Oggetto: Fwd: Richiesta intervento tecnico

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

**Oggetto:** Richiesta intervento tecnico

**Data:** Thu, 11 Sep 2025 11:51:35 +0000

**Mittente:** Lucia Conti <lucia.conti@asl.pe.it>

**A:** [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com) <[dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)>, Antonio Verna <[antonio.verna@asl.pe.it](mailto:antonio.verna@asl.pe.it)>, Vincenzo Lo Mele <[vincenzo.lomele@asl.pe.it](mailto:vincenzo.lomele@asl.pe.it)>

**CC:** Alessio Sichetti <[alessio.sichetti@asl.pe.it](mailto:alessio.sichetti@asl.pe.it)>

Gentilissimi,

si richiede riparazione campanello stanza 15 l° piano del U.O.C. Hospice e cure palliative.

Si ringrazia anticipatamente. .

Cordialmente

RE: Fwd: Richiesta intervento tecnico

imap://dmsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Lucia Conti



**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, CCIAB 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

RICHIESTA N.

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

ISTRUZIONI:

NOTE CLIENTE

INDICAZIONE

Hospice Pescara Strada 55

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 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
		CONTROLLARE FUNZIONAMENTO		

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

IL TECNICO

ALTRO \_\_\_\_\_

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO:  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:  AZIENDA ASL PESCARA  
HOS HOSPICE - CURE PALIATIVE T.A.M.A.

DATA Tel. 085/4292343 - 085/4252736

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](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

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
		477		
ISTRUZIONI			UBICAZIONE	
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO <i>35/09/2025</i>	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO <i>35/09/2025</i>	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI <i>Dario n.</i>	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	KM RIENTRO
CAUSALE INTERVENTO <i>VS. ITALIA</i>		TOT KM	
		TARGA	

1) INTERVENTO ESEGUITO  
Abitazione affittata + cura della casa

**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 <input checked="" type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO		AL REGOLARE FUNZIONAMENTO	IL TECNICO
<input type="checkbox"/> ALTRO _____			
L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO: <input checked="" type="checkbox"/> ATTIVO <input type="checkbox"/> NON ATTIVO		IL CLIENTE / L'UTENTE	
CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI		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:** Re: UTIC - SISTEMA DI CHIAMATA

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

**Data:** 15/09/2025, 10:31

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Luca Dell'Orso"

<dimsrl.luca@gmail.com>

Buongiorno,

Si comunica l'avvenuto ripristino del guasto segnalato sul sistema di chiamate.

Cordiali saluti



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e ~~3288336988~~ 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Dom 14 Set 2025, 20:43 Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it> ha scritto:

Vi comunico che nella stanza n.8, resta il sistema di chiamata acceso che non permette il regolare funzionamento dei campanelli.

Sicuri di un vostro sollecito riscontro porgo cordiali saluti.



**Oggetto:** Fwd: Richiesta manutenzione

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

**Data:** 17/09/2025, 08:55

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

Buongiorno,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

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

**Oggetto:** Richiesta manutenzione

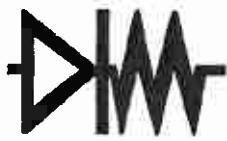
**Data:** Mon, 15 Sep 2025 13:12:07 +0000

**Mittente:** Marika Pasqualone <[marika.pasqualone@asl.pe.it](mailto:marika.pasqualone@asl.pe.it)>

**A:** [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com) <[dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)>

Gentilissimi, segnalo un campanello che rimane acceso alla stanza 4 letto 50 nel reparto di Geriatria nord del po di Pescara

Marika Pasqualone



**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**

**BITEC**  **Impianti e Sistemi di Sicurezza,  
di Automazione, Elettronici,  
Telefonici, Telematici, Manutenzione** **Assistenza Tecnica** **Beghelli**

## **SCHEMA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE**

#### CLIENTS

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

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

**TELEFONO**

**FAX**

RICHIESTA	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
787/008	18/09/2025	477		
ISTRUZIONI			UBICAZIONE	
DH ONCOLOGIA				
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO <i>18/8/2025</i>	ORA PARTENZA <i>09:00</i>	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO <i>18/8/2025</i>	ORA RIENTRO <i>09:30</i>	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI <i>D'URBANO</i>	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. RIENTRO	TOT. KM
			TARGA

CALISALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO  
RISOTTO CHIMACA BAGNO RISPARMIO

## 2) INTERVENTO ESEGUITO

**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 <input checked="" type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO		AL REGOLARE FUNZIONAMENTO	IL TECNICO	
[ ] ALTRO				
L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNAZIONE: <input checked="" type="checkbox"/> ATTIVO <input type="checkbox"/> NON ATTIVO				
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		IL CLIENTE / L'UTENTE Per Accettazione		
Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L 675/96.		DATA	FIRMA	

Denis Dugdale

**Oggetto:** I: Malfunzionamento impianto campanelli

**Mittente:** DH Oncologia <dh.oncologia@asl.pe.it>

**Data:** 18/09/2025, 16:52

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

---

**Da:** DH Oncologia

**Inviato:** giovedì 18 settembre 2025 16:06:53

**A:** Dimsrl.segreteri@gmail.com; Ilaria Mariniello

**Oggetto:** Malfunzionamento impianto campanelli

Buonasera,

Contattati i Vs numeri telefonici entrambi risultano irraggiungibili.

Al Dh di Oncologia, Spiano, ala nord, abbiamo riscontrato un malfunzionamento nell'impianto elettrico dei campanelli che non smettono di suonare.

In attesa di riscontro,

Saluto.



**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

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE
788/008	19/09/2025	477
ISTRUZIONI		
UTIC		
NOTE CLIENTE		

TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
UBICAZIONE	

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 19/09/2025	ORA PARTENZA 12,00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO 19/09/2025	ORA RIENTRO 13,00	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESEUTORI S. Giorgio N.		TOT. ORE	
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. RIENTRO	TOT. KM.
KM. PARTENZA		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO  
19/09/2025 00:00

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	<input type="checkbox"/> GARANZIA	RIF. RICHIESTA		
QTA'	CODICE	DESCRIZIONE			COSTO UNITARIO	TOTALE	
SISTEMA CHI AMATE STANZA 6 RICHIEDA MAIL DEL 19/09/2025					12917		
					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 <input checked="" type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO	IL TECNICO
<input type="checkbox"/> ALTRO	
L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO: <input checked="" type="checkbox"/> ATTIVO <input type="checkbox"/> 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 675/98	DATA

**Oggetto:** Re: richiesta riparazione

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

**Data:** 19/09/2025, 22:48

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

Buonasera,

comunichiamo che nella mattinata odierna abbiamo effettuato il ripristino del malfunzionamento dovuto ad un'errato inserimento del connettore nella presa del sistema di chiamata.

È stato inoltre normalizzato nuovamente il livello batteria del pulsante di chiamata del letto 14 stanza 8 UTIC

Cordiali saluti.

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Ven 19 Set 2025, 10:03 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Buongiorno, con la presente chiedo assistenza per riparazione campanello stanza 1 letto 18. In attesa di una vostra risposta pongo cordiali saluti.



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

http://www.dimslrl.it e-mail: dimslrl@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**

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE
789/008	19/09/2025	477
ISTRUZIONI		
CARDIOLOGIA		
NOTE CLIENTE		

### 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

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
24/09/2025	11,30		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
24/09/2025	12,30		
TECNICI ESECUTORI		TECNICI ESECUTORI	
km. PARTENZA	km. RIENTRO	km. RIENTRO	km. RIENTRO
TOT. ORE		TOT. KM.	
		TARGA	

#### CAUSALE INTERVENTO

Visita 19/09/2025 ore 10:00

#### 1) INTERVENTO ESEGUITO

Intervento di controllo alla porta

#### 2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	GARANZIA	RIF. RICHIESTA	
QTA'	CODICE	DESCRIZIONE			COSTO UNITARIO	TOTALE
SI STIMA CHI AVATE STANZA 1 RI CHIESTA MAIL DEL 19/09/2025						
19/09/2025						
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

IL TECNICO

ALTRO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO:  ATTIVO  NON ATTIVO

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

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

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

richiesta riparazione

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

**Oggetto:** richiesta riparazione

**Mittente:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

**Data:** 19/09/2025, 10:03

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

Buongiorno, con la presente chiedo assistenza per riparazione campanello stanza 1 letto 18. In attesa di una vostra risposta pongo cordiali saluti.



**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

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

RICHIESTA N.

012/008

DATA RICHIESTA

08/08/2025

COD. CLIENTE

25/9/25

477

ISTRUZIONI

UROLOGIA UTIC

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO

15/08/2025

ORA PARTENZA

08:30

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 1° INTERVENTO

25/08/2025

ORA RIENTRO

07:30

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

Scritto N.

TOT. ORE

TOT. ORE

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

KM. PARTENZA

KM. RIENTRO

TOT. KM.

TANGA

CAUSALE INTERVENTO

Intervento furioso per fissare fissi e ricondurre i pazienti

1) INTERVENTO ESEGUITO

Intervento per installazione dei servizi di funzione tecnica

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE:  ORDINARIA  STRAORDINARIA  ADEGUATIVA  GARANZIA

RIF. RICHIESTA \_\_\_\_\_

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
		SISTEMA CHIAMATE		
			75/08/25	

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 RICONSEGNAZIONE:  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:** Re: MALFUNZIONAMENTO UTIC PESCARA

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

**Data:** 25/09/2025, 09:59

**A:** Gabriele Dezza <gabriele.dezza@sostel.it>

**CC:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, DIM srl Segreteria

<dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

**Ccn:** "Venanzio Del'Orso" <dimsrl.nanzio@gmail.com>

Buongiorno,

si comunica di aver effettuato, con l'ausilio telefonico della ditta SOSTEL, le modifiche ai parametri di segnalazione acustica degli avvisi di batteria bassa che il sistema rileva sui dispositivi di chiamata che ora, come già era prima dell'ultimo aggiornamento software, non produce più segnalazioni sonore per tale evento.

Cordiali saluti.

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e ~~3288336988~~ 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Gio 25 Set 2025, 09:02 Gabriele Dezza <[gabriele.dezza@sostel.it](mailto:gabriele.dezza@sostel.it)> ha scritto:

Ciao Venanzio,

Per cortesia chiama Marco al numero 331 211 7922

Grazie,  
Gabriele

Inviato da Outlook per iOS

**Gabriele Dezza**

**Technical Manager**

Phone: +39 035 580580 - Direct: 108 - Mobile: +39 348 2614866

[gabriele.dezza@sostel.it](mailto:gabriele.dezza@sostel.it)

logo.png

**SOSTEL S.r.l.**

Via Tonale, 15 24061 Albano S. Alessandro (BG)- Italy

[info@sostel.it](mailto:info@sostel.it) - [www.sostel.it](http://www.sostel.it)



Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer. The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

**Da:** DIM srl Segreteria <[dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)>

**Inviato:** Thursday, September 25, 2025 8:26:54 AM

**A:** Gabriele Dezza <[gabriele.dezza@sostel.it](mailto:gabriele.dezza@sostel.it)>

**Oggetto:** Re: MALFUNZIONAMENTO UTIC PESCARA

Questa email arriva da un mittente insolito. Assicurati che sia qualcuno di cui ti fidi.

Buongiorno,

ti chiamo appena sono davanti al server.

Venanzio



**DIM s.r.l.**

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e [3288336988](tel:3288336988)**

**web site: <http://www.dmsrl.eu>**

**e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)**

--- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è  
indispensabile. ---

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere

01/10/2025, 10:4

riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)

Il Gio 25 Set 2025, 08:21 Gabriele Dezza <[gabriele.dezza@sostel.it](mailto:gabriele.dezza@sostel.it)> ha scritto:

Buongiorno,

Possiamo organizzare da remoto con un vostro pc portatile oppure vi possiamo guidare telefonicamente per modificare lo scenario "batteria scarica" per rimuovere il suono di alert.

Cordiali saluti,

Inviato da Outlook per iOS

Gabriele Dezza

Technical Manager

Phone: +39 035 580580 - Direct: 108 - Mobile: +39 348 2614866

[gabriele.dezza@sostel.it](mailto:gabriele.dezza@sostel.it)

logo.png

**SOSTEL S.r.l.**

Via Tonale, 15 - 24061 Albano S. Alessandro (BG)- Italy

[info@sostel.it](mailto:info@sostel.it) - [www.sostel.it](http://www.sostel.it)



Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer. The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

---

**Da:** DIM srl Segreteria <[dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)>

**Inviato:** Wednesday, September 24, 2025 11:15:25 PM

**A:** Gabriele Dezza <[gabriele.dezza@sostel.it](mailto:gabriele.dezza@sostel.it)>

**Oggetto:** Fwd: MALFUNZIONAMENTO UTIC PESCARA

Questo email arriva da un mittente insolito. Assicurati che sia qualcuno di cui ti fidi.

**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

----- Forwarded message -----

Da: **Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)>**

Date: Mer 24 Set 2025, 19:58

Subject: **MALFUNZIONAMENTO UTIC PESCARA**

To: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com) <[dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)>

Cc: Nicola Cifaratti <[nicola.cifaratti@asl.pe.it](mailto:nicola.cifaratti@asl.pe.it)>, Antonio Busich <[antonio.busich@asl.pe.it](mailto:antonio.busich@asl.pe.it)>

SI RAVVISA ALLARME LOW BATTERY CAMERA 8. SI FA NOTARE CHE TALE ALLARME NON E AZZERABILE, E SI SOTTOLINEA CHE L ALLARME E ACCOMPAGNATO DA SEGNALE SONORO CHE RECA DISTURBO CONTINUO AI PZ ED AL PERSONALE IN SERVIZIO.

SI PREGA UN PRONTO INTERVENTO.

CORDIALI SALUTI

--

Questo messaggio e' stato analizzato con EASY ESVA ed e' risultato non infetto.

This message was scanned by EASY ESVA and is believed to be clean.

[Clicca qui per segnalarlo come spam](#) / [Click here to mark as spam](#)

[Clicca qui per metterlo in blocklist](#) / [Click here to put in blocklist](#)

--

Questo messaggio e' stato analizzato con EASY ESVA ed e' risultato non infetto.

This message was scanned by EASY ESVA and is believed to be clean.

[Clicca qui per segnalarlo come spam](#) / [Click here to mark as spam](#)

[Clicca qui per metterlo in blocklist](#) / [Click here to put in blocklist](#)

—Allegati:

---

linkedin_32x32_d06ab829-6d14-443f-8f96-977b3d9bd716.png	0 bytes
youtube_32x32_85f29a69-2a5a-4bee-8a98-82820e2640b4.png	0 bytes



**Oggetto:** RE: FW: RICHIESTA INTERVENTO CAMPANELLO NON FUNZIONATE STANZA N.3 LETTO 7-8

**Mittente:** Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

**Data:** 29/09/2025, 21:34

**A:** ortopedia.traumatologia@asl.pe.it

**CC:** gianni.diluzio@siemens-healthineers.com, Vincenzo Lo Melo <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>

## RIMANDO PER COMPETENZA

Buonasera

ringraziando per la richiesta, informiamo che abbiamo provveduto ad eseguire l'intervento. Il tecnico ha rilevato una interferenza tra l'impianto di accensione luci notturne ed il sistema di chiamata, probabilmente dovuto ad una perdita di isolamento da parte di uno dei due circuiti. Non potendo proseguire la diagnosi all'interno del testaletto si rimanda per competenza alla Società Siemens che legge in copia.

Inoltre il tecnico ha rilevato uno stress sul cavo di comando luci/chiamata sulla degenza in prossimità della finestra.

Saluti.



Luca Dell'Orso

dimsrl.luca@gmail.com

+ 39 085 - 291152

Numero Verde

800 998575

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

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

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

Data: 29/09/25 21:24 (GMT+01:00)

A: dimsrl.luca@gmail.com

Oggetto: FW: RICHIESTA INTERVENTO CAMPANELLO NON FUNZIONATE STANZA N.3 LETTO 7-8

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

Da: Ortopedia Traumatologia <ortopedia.traumatologia@asl.pe.it>

Data: 29/09/25 18:44 (GMT+01:00)

A: dimsrl.segreteria@gmail.com

Oggetto: RICHIESTA INTERVENTO CAMPANELLO NON FUNZIONATE STANZA N.3 LETTO 7-8

Si richiede intervento per stanza n.3 letto n.7 e n.8 per campanello non funzionante in entrambi le postazioni.



Fornitura - Installazione - Manutenzione di: Impianti di Allarme Antifurto Teleassistiti ed Antincendio  
Impianti TVCC e Videocontrollo - Armadi di Sicurezza - Cassaforte - Porte Blindate - Automatismi per Cancelli, Portoni  
e Serrande, Porte Automatiche - Controllo Accessi - Cablaggio Strutturato - Apparecchiature per Reti.  
Tel. 085 291152 - Fax 085 4293348 - web. <http://www.dimslrl.eu/> - mail: dimslrl@tin.it  
SERVIZIO CLIENTI DIM  
dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.30 alle 19.30

SPETT.LE  
AZIENDA U.S.L. PESCARA  
VIA RENATO PAOLINI 46  
65124 PESCARA PE

PESCARA, 31/10/2025

**OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE**

**PERIODO: OTTOBRE 2025**

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	01/10/2025	UTIC	RICHIESTA TELEFONICA	01/09/2025
2	03/10/2025	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 29/09/25	03/10/2025
3	03/10/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 03/10/25	03/10/2025
4	10/10/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 10/10/25	10/10/2025
5	13/10/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 13/10/25	13/10/2025
6	17/10/2025	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA TELEFONICA	17/10/2025
7	20/10/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 19/10/25	20/10/2025
8	20/10/2025	UROLOGIA	RICHIESTA TELEFONICA	20/10/2025
9	20/10/2025	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 14/10/25	20/10/2025
10	21/10/2025	INFETTIVI	RICHIESTA MAIL DEL 29/09/25	21/10/2025
11	21/10/2025	INFETTIVI	RICHIESTA MAIL DEL 21/10/25	21/10/2025
12	29/10/2025	ORTOPEDIA EST	RICHIESTA MAIL DEL 29/10/25	29/10/2025
13	29/10/2025	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 29/10/25	29/10/2025

ASL PESCARA  
DIOECESI DI PESCARA  
1 DIC. 2025

**DIM S.r.l.** - via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva - c.f. 01453210682 - trib. PE n°75395 - cciaa n°319793



**Beghelli**

**ACI**

**BENTEL SECURITY**



**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./piva n°01453210682, Trib.PE n°75395, CCIAB 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.PATRTM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
<i>Stilex</i>	<i>01/01/2025</i>	477		
ISTRUZIONI				
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
<i>01/01/2025</i>	<i>17:00</i>		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
<i>01/01/2025</i>	<i>18:00</i>		
TECNICI ESECUTORI		TOT. ORE	
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TOT. KM
KM PARTENZA		TARGA	

CALSALE INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO	<i>Intervento alla famiglia Corrao a Guardia 10/306</i>
2) INTERVENTO ESEGUITO	<i>Guardia</i>

TIPO DI MANUTENZIONE	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input checked="" type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	<input type="checkbox"/> GARANZIA	RIF. RICHIESTA	
QTA'	CODICE	DESCRIZIONE			COSTO UNITARIO	TOTALE
<b>SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA</b>						
<i>01</i>	<i>Liton</i>	<i>Pila Litio 01/01/2025</i>				
<i>01/01/2025</i>						
TOT IMPONIBILE				TOT IVA	TOTALE	
					<b>EUR</b>	

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 RICONSEGNATO  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.dimslrl.it e-mail: dimslrl@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**

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE
818/008	02/10/2025	477
ISTRUZIONI		
ORTOPEDIA		
NOTE CLIENTE		

DATA INIZIO 1° INTERVENTO <b>03/10/2025</b>	ORA PARTENZA <b>14:00</b>	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO <b>14:00</b>	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI <b>Scu'Orto L</b>	TOT. ORE <b>00:00</b>	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. RIENTRO	TOT. KM.
KM. PARTENZA		TARGA	

CAUSALE INTERVENTO <b>Bloccato circuito 3/4 lato 3-8-9-10</b>
1) INTERVENTO ESEGUITO <b>RIPARAZIONE CONEGNIVITI SU CIRCUITO CON SORTEO N° 10 DEU di gestione</b>
2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: <input type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> STRAORDINARIA <input type="checkbox"/> ADEGUATIVA <input type="checkbox"/> GARANZIA RIF. RICHIESTA _____
QTA' _____ CODICE _____ DESCRIZIONE _____ COSTO UNITARIO _____ TOTALE _____
02 _____ CONTROLARE FUNZIONAMENTO _____
_____ <b>Rete 2 contatti 26 V</b> _____
_____ <b>03/10/75</b> _____
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 <input type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO	IL TECNICO _____
<input type="checkbox"/> ALTRO _____	IL CLIENTE / L'UTENTE _____
L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO: <input type="checkbox"/> ATTIVO <input type="checkbox"/> NON ATTIVO	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 _____
<b>03/10/2025</b> <b>Scu'Orto L</b>	

**Oggetto:** RICHIESTA INTERVENTO CAMPANELLO NON FUNZIONATE STANZA N.3 LETTO 7-8

**Mittente:** Ortopedia Traumatologia <ortopedia.traumatologia@asl.pe.it>

**Data:** 29/09/2025, 18:44

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

Si richiede intervento per stanza n.3 letto n.7 e n.8 per campanello non funzionante in entrambi le postazioni.



**Oggetto:** Re: UTIC

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

**Data:** 03/10/2025, 22:32

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

**CC:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

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

Buonasera,

si conferma l'avvenuto ripristino del pulsante di reset della stanza 8 UTIC.

Cordiali saluti

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Ven 3 Ott 2025, 18:11 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Con la presente si richiede reset allarme campanello camera 8.

Grazie e cordiali saluti

Inf.Maria Grazia Zaffiri



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

http: www.dimslrl.it e-mail: dimslrl@tin.it Tel. 085291152  
c.f./p.iva n°01453210682, Trib.PE n°75395, CCIAA n°319793, REA n°37497

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

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
861677		477		
ISTRUZIONI			UBICAZIONE	

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
6/30/2025			
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
6/30/2025			
TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE
1. Bego N.			
KM. PARTENZA	KM. RIENTRO	KM. PARTENZA	KM. RIENTRO
			TOT. KM.
			TARGA

CAUSALE INTERVENTO

Verifica e controllo sistema

1) INTERVENTO ESEGUITO

Verifica e controllo sistema

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input checked="" type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	<input type="checkbox"/> GARANZIA	RIF. RICHIESTA
CTA'	CODICE	DESCRIZIONE		COSTO UNITARIO	TOTALE
<b>SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA</b>					
02 Bego C12650 Plus Line					
				TOT. IMPONIBILE	TOT. IVA
					TOTALE
					<b>EUR</b>

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 <input checked="" type="checkbox"/> IDONEO <input type="checkbox"/> NON IDONEO <input type="checkbox"/> AL REGOLARE FUNZIONAMENTO	IL TECNICO
<input type="checkbox"/> ALTRO _____	

I' IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO <input checked="" type="checkbox"/> ATTIVO <input type="checkbox"/> NON ATTIVO	IL CLIENTE / L'UTENTE
CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI.	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:** Re: UTIC PESCARA - richiesta cambio batterie stanze 8 e 9

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

**Data:** 10/10/2025, 22:44

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** DIM srl Segreteria <dmsrl.segreteria@gmail.com>, "Venanzio Dell'Orso"

<dmsrl.nanzio@gmail.com>

Buonasera,

si comunica l'avvenuto ripristino di funzionamento del Pulsante di Reset Stanza 8 e del Campanello Letto 14 Stanza 8.

Segnaliamo inoltre che dal controllo effettuato non risultavano anomalie a carico della Stanza 9 i cui pulsanti di Reset di Camera e di Chiamate Letto risultavano perfettamente funzionanti.

Cordiali saluti.

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società opraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)

Il Ven 10 Ott 2025, 16:11 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Buon pomeriggio,

si richiede intervento di assistenza tecnica per sostituzione batterie campanelli stanze 8 e 9 presso l'Utic di Pescara.

Cordiali saluti.



**Oggetto:** Re: UTIC PESCARA - MALFUNZIONAMENTO CAMPANELLO BOX 45

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

**Data:** 13/10/2025, 20:03

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** "Venanzio Dell'Orso" <dimsrl.nanzio@gmail.com>, DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

Buonasera,

si segnala il ripristino del pulsante di chiamata della stanza 5 UTIC, difetto erroneamente richiesto per la stanza 4 UTIC.

Cordiali saluti

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Lun 13 Ott 2025, 18:28 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Buon pomeriggio,

si richiede intervento di assistenza tecnica per assenza completa di funzionamento del campanello del box 4 l'Utic di Pescara.

Cordiali saluti.





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

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

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

Assistenza Tecnica  
**Beghelli**

Richiesta n. **2015/01/2025** DATA RICHIESTA **20/01/2025** COD. CLIENTE **477**

ISTRUZIONI **km partenza** **km rientro** **km partenza** **km rientro**

NOTE CLIENTE

**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

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
<b>20/01/2025</b>			
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
<b>20/01/2025</b>			
TECNICI ESECUTORI	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
<b>Salvo N.</b>			
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TOT KM
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TARGA

CAUSALE INTERVENTO

**VS rilevata err**

1) INTERVENTO ESEGUITO  
**Intervento file n. 477 è stato s/ fatto, richiamo connessione**

2) INTERVENTO ESEGUITO  
**Intervento è stato eseguito e qui non funziona**

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

DATA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
------	--------	-------------	----------------	--------

**SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA**

TOT IMPONIBILE	TOTIVA	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 RICONSEGNATO:  ATTIVO  NON ATTIVO

**IL CLIENTE / L'UTENTE**

Per Accettazione

DATA

FIRMA

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.

**Oggetto:** Re: malfunzionamento campanelli di chiamata per assistenza

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

**Data:** 20/10/2025, 23:15

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

**CC:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>

**Ccn:** DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>, "Venanzio Dell'Orso"

<dimsrl.nanzio@gmail.com>

Buongiorno,

si segnala il ripristino del campanello di chiamata letto 14 e del pulsante di reset stanza 8, entrambi i dispositivi avevano le batterie scariche (sostituite 7 giorni fa). Il pulsante di chiamata del letto 13, anch'esso ripristinato, invece aveva il connettore innestato male (ruotato di 90°) nella presa a parete.

Cordiali saluti.

DIM srl



**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Dom 19 Ott 2025, 20:17 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

buonasera , si segnala il non funzionamento dei campanelli del posto letto n.13 e n. 14 della stanza n.8 del reparto di UTIC.CORDIALI SALUTI.



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

http: [www.dimsl.it](http://www.dimsl.it) e-mail: [dimsl@tin.it](mailto:dimsl@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  
Telefornici Telematici Manutenzione

**SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE**

CLIENTE

ASL PESCARA-A.USA SE-DEP. SERV. SANIT.

VIA E. GALLO 111, 65121

PESSCARA

EE

TELEFONO

FAX

TECHNICO

CODICE TRAINTO

CARMINA WECST.

PER ADINIE

URONOGIA 3<sup>4</sup> P.O.PE

RICHIESTA

DATA RICHIESTA

DOC. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO D'INTERVENTO

20/10/2025

Ora PARTENZA

7

DATA INIZIO D'INTERVENTO

Ora PARTENZA

TECHNICI ESECUTORI

DR. GIBBO L

KM PARTENZA

KM RIENTRO

Ora RIENTRO

TOT ORE

TECHNICI ESECUTORI

Ora RIENTRO

KM RIENTRO

TOT KM

TARGA

CAUSALE D'INTERVENTO

1) INTERVENTO ESEGUITO

CONSEGNADE 1) R.02 PARETE LI CENPAFT DI FORNITURA ASL

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE	ORDINARIA	STRAORDINARIA	ADEGUATIVA	GARANZIA	RIF. RICHIESTA
----------------------	-----------	---------------	------------	----------	----------------

QTA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
-----	--------	-------------	----------------	--------

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

02

PARETE CENPAFT SOSCE

TOT. IMPIEGO	TOT. H	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 FUORIZIONAMENTO

IL TECNICO

ALTRÒ

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO ATTIVO NON ATTIVO

IL CLIENTE / L'UTENTE

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

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 ORGANIZZAZIONE/CAPO ATTIVITA' PROFESSIONALE  
ASL PESCARA  
AREAPLURICIALE  
Dott. *[Signature]* CE



**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 - 1. USL PE-UFF.GES .PATRIM

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

TIPO IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

Centrale INFORM

UBICAZIONE

Centro PESCARA EST

RICHIESTA N. 858/008 DATA RICHIESTA 20/10/2025 COD. CLIENTE 477  
ISTRUZIONI PORTA INGRESSO DALLA CANTINA.  
NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO  
20/10/2025  
DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA  
17.00  
ORA RIENTRO  
19.30  
TOT ORE

TECNICI ESECUTORI  
Dott. D'Urso L.  
KM. PARTENZA

KM. PARTENZA

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA A PARTENZA

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

KM. RIENTRO TOT KM. TARGA

CAUSALE INTERVENTO

STAUTA 5 NON ESEGUE LE HABITACOLI / STAUTA 6 NON ESEGUE  
STAUTA 7 NON ESEGUE / STAUTA 12 (SOUTH)  
INTERVENTO ESEGUITO  
ESEGUITO TECNICO DI RIPARAZIONE CON ESSO VENUTO; NECESSARIO  
C'È INTERVENTO PER MOTRICE COLLEGAMENTI DUE STAUTA SOLO PUBBLICATE  
INTERVENTO ESEGUITO SOLO A SEGUITO DI AUTORIZZAZIONE  
DELL'UFFICIO DI INGEGNERIA CIVILE.

TIPO DI MANUTENZIONE

ORDINARIA

STRAORDINARIA

ADEGUATIVA

GARANZIA

RIF. RICHIESTA

COSTO UNITARIO

TOTALE

QTA'

CODICE

DESCRIZIONE

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO  
RICHiesta MAIL DEL 14/10/2025

20/10/2025

TOT.IMPONIBILE

TOT.IVA

TOTALE

EUR

Firma

Firma

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

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

IMPIANTO IDONEO  NON IDONEO  AL REGOLARE FUNZIONAMENTO

ALTRO

L'IMPIANTO È STATO RICONSEGNATO:  ATTIVO  NON ATTIVO

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

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
Con la presente esponiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della l. 875/96

20/10/2025  
DIMPESCARA  
DIPARTIMENTO DI PESCARA  
DIREZIONE TRIBUTI E DIREZIONE LAVORI

**Oggetto:** RICHIESTA ASSISTENZA CAMPANELLO STANZA 6 LETTO 15-16

**Mittente:** Ortopedia Traumatologia <ortopedia.traumatologia@asl.pe.it>

**Data:** 18/10/2025, 08:17

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

SI RICHIENDE INTERVENTO DI ASSISTENZA PER MALFUNZIONAMENTO CAMPANELLO STANZA 6 LETTO  
15-16.

SALUTI.



Fwd: Richiesta assistenza

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

**Oggetto:** Fwd: Richiesta assistenza

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

**Data:** 23/10/2025, 09:20

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

Buonasera,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

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

**Oggetto:** Richiesta assistenza

**Data:** Mon, 29 Sep 2025 09:47:32 +0200

**Mittente:** Maria Cristina Faga <[mariacristina.faga@gmail.com](mailto:mariacristina.faga@gmail.com)>

**A:** [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Buongiorno si richiede assistenza reparto malattie infettive braccio lungo palazzina c per  
malfunzionamento campanelli

Inviato da iPhone



**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°318793, 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

RICHIESTA N

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

TIPO IMPIANTO

USCIAZIONE

*GRUPPO 1WF&M*

*PZL C INFETTIVI Braccio CORTO*

CODICE IMPIANTO

DATA INIZIO 1° INTERVENTO  
21/10/2005  
DATA FINE 1° INTERVENTO

ORA PARTENZA

ORA RIENTRO

*7*

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

ORA RIENTRO

TECNICI ESEUTORI

*Scuola*

KM PARTENZA

KM RIENTRO

KM PARTENZA

TOT. ORE

TECNICI ESEUTORI

TOT. ORE

KM RIENTRO

TOT. KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

*Inciso Guasto indicato nella e-mail*

1) INTERVENTO ESEGUITO

*IL RIPARO NECESSITA DI ESSERE CONSENTO DAL PATRIMONIO PESCARA E FARCI AUTORIZZARE DALL'UFFICIO DI INGEGNERIA CIV. 66*

2) INTERVENTO ESEGUITO

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

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
<b>CONTROLLARE FUNZIONAMENTO</b>				

TOT. IMPONIBILE	TOT. IVA	TOTALE
<b>EUR</b>		

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 RICONSEGNATO  ATTIVO  NON ATTIVO

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.

IL TECNICO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Oggetto:** RE: Fwd: I: RIPARAZIONE CAMPANELLO CHIAMATA INFERMIERI

**Mittente:** "dmsrl.segreteria" <dmsrl.segreteria@gmail.com>

**Data:** 21/10/2025, 12:39

**A:** vincenzo.perna@asl.pe.it

**CC:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, utsll.busich@asl.pe.it, Segreteria DIM srl <dmsrl.segreteria@gmail.com>

Buongiorno

Ringraziamo per la richiesta ed informiamo che il tecnico ha rilevato il non funzionamento di due pulsanti di chiamata Bticino.

Se autorizzati dall'ufficio di ingegneria clinica, che legge in copia, provvediamo alla fornitura

Saluti.

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

**Da:** Segreteria DIM srl <dmsrl.segreteria@gmail.com>

**Data:** 21/10/25 09:09 (GMT+01:00)

**A:** Luca Dell'Orso <dmsrl.luca@gmail.com>

**Oggetto:** Fwd: I: RIPARAZIONE CAMPANELLO CHIAMATA INFERMIERI

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

**Oggetto:**I: RIPARAZIONE CAMPANELLO CHIAMATA INFERMIERI

**Data:**Tue, 21 Oct 2025 07:08:16 +0000

**Mittente:**Vincenzo Perna <vincenzo.perna@asl.pe.it>

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

**CC:**UTSLL Busich <utsll.busich@asl.pe.it>

SPETT.LE,

SI RICHIEDE, CON CORTESE URGENZA, RIPARAZIONE COME IN OGGETTO C/O CAM 4 LETTO 8 - MALATTIE INF/E 4  
PIANO BR CORTO – PALAZZINA C – P.O. PESCARA

OSSEQUI

COORD. INF. PERNA VINCENZO

Tel 085425 4520-3331623809

#### **AVVISO DI RISERVATEZZA**

*Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate appartenenti alla ASL di Pescara ed al mittente sopra indicati. La presente e-mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dal Regolamento Ue n.679/2016 e da leggi civili e penali in materia. Qualora abbiate ricevuto questa e-mail per errore siete cortesemente pregati di provvedere a darne immediata comunicazione al mittente, mediante l'indirizzo di posta elettronica o i numeri telefonici indicati per poi procedere alla immediata cancellazione. Si avvisa che la divulgazione del contenuto a Lei non indirizzato costituisce condotta punibile penalmente ai sensi degli artt.616 e 618 c.p. e che tutti i danni che dovessero derivare, al mittente o a terzi, a causa di tale illecita diffusione saranno oggetto di tutela risarcitoria ex art.2043 c.c. dinanzi alla competente autorità giudiziaria. Grazie per la collaborazione e la disponibilità.*



**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, Elettronica,  
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

CODICE IMPIANTO

CODICE IMPIANTO

UBICAZIONE

CAFFA 10 PESCARA  
P.C. PESCARA EST

RICHIESTA N.  
X-9362

DATA RICHIESTA

COD. CLIENTE

477

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO  
24/11/2005

ORA PARTENZA  
16.00  
ORA RIENTRO  
18.00  
TOT ORE

DATA INIZIO 2° INTERVENTO

ORA PARTENZA

DATA FINE 2° INTERVENTO

ORA RIENTRO

TECNICI ESECUTORI

km PARTENZA  
km RIENTRO

km PARTENZA

TECNICI ESECUTORI

TOT KM

TARGA

CAUSALE INTERVENTO

SCARICA 5 GHE VAPOR. DAU NELL'ARCO DI 1000

1) INTERVENTO ESEGUITO

ISOLTO ATTUAZIONE SCARICA SCARICA 5 DA ATTUAZIONE DI PESCARA

2) INTERVENTO ESEGUITO

2) INTERVENTO ESEGUITO

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

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
------	--------	-------------	----------------	--------

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

C1

BUONE MINI 9/260

C2

BUONE TEMPI STABIL

C3

Porta Porta

2000/10/17

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

IL TECNICO

ALTRO \_\_\_\_\_

L'IMPIANTO È STATO RICONSEGNAZO  ATTIVO  NON ATTIVO

IL CLIENTE / L'UTENTE

Per Accettazione

DATA FIRMA

CONFIRMANDO L'EFFECTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE  
SODDISFATTO/A DELLA RIPARAZIONE ESEGUITA ED 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.

65124 PESCARA  
S.C. DI INFOPEDIA TRADING SRL  
SOCIENZASAT

Fwd: luci

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

**Oggetto:** Fwd: luci

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

**Data:** 30/10/2025, 18:00

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

Buonasera,

con la presente comunichiamo che abbiamo ripristinato l'anomalia segnalata.

Distinti saluti

Dim Srl

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

**Oggetto:** luci

**Data:** Wed, 29 Oct 2025 07:40:37 +0000

**Mittente:** Ortopedia Traumatologia <[ortopedia.traumatologia@asl.pe.it](mailto:ortopedia.traumatologia@asl.pe.it)>

**A:** [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com) <[dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)>

problema di suoneria cam,5 ortopedia est

grazie



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

<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 B. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

F&Y

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	DOC. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
		477		
ISTRUZIONI			UBICAZIONE	

NOTE CLIFFITE

Can 4 Est. Can 5 Est. Can 6 Est.

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
29/06/2025	20:00		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
29/06/2025	23:00		
TECNICI ESECUTORI	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
Biagio N.			
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	KM RIENTRO
TOT KM	TARGA		

CAUSALE INTERVENTO  
VS NICHETTA 29/10/2025 (CRN)

1) INTERVENTO ESEGUITO  
Rifinato cratere segnato + ultimi ori (referenze, referenze,  
cavità in litte 16 (a 200))  
2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE					<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	<input type="checkbox"/> GARANZIA	RIF. RICHIESTA
QTA'	CODICE	DESCRIZIONE			COSTO UNITARIO	TOTALE			
<b>SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA</b>									
03	PI-100 (1285) Per iniziativo					2916,75			

**FIRMA DELL'UTENTE** per accettazione degli orari e dell'incontro, sostituita in data:

**FIRMA DEL L'UTENTE** per accettazione degli orari e dell'intervento eseguito in data:

IDONEO  NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO **IL TECNICO**

L'IMPIANTO È STATO RICONSEGNATO: **ATTIVO** **NON ATTIVO**

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO, MI RITENGO PIENAMENTE  
SODDISFATTO/A DELLA PREPARAZIONE 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.

**Ccgetto:** Re: UTIC-P.O. PESCARA-1 PIANO ALA EST

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

**Data:** 29/10/2025, 23:19

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

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

**Ccn:** "Venanzio Dell'Orso" <dmsrl.nanzio@gmail.com>, DIM srl Segreteria

<dmsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera,  
informiamo di aver ripristinato i guasti segnalati.

Cordiali saluti

Dim Srl

□

**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è  
indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere  
riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La  
diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto  
diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.  
Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci  
immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)

Il Mer 29 Ott 2025, 19:28 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Buonasera, la presente per comunicarvi un malfunzionamento dei campanelli nella Camera numero 8  
dell'U.O.C. UTIC del Polo Ospedaliero di Pescara, 1 piano Ala Est. Il sistema di chiamata rimane attivato  
e funzionante con allarme rosso e sonoro, nonostante il tentativo di spegnerlo. Attendiamo riscontro,  
grazie.



SPETT.LE  
AZIENDA U.S.L. PESCARA  
VIA RENATO PAOLINI 46  
65124 PESCARA PE

PESCARA, 30/11/2025

**OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE SISTEMA CHIAMATE**

**PERIODO: NOVEMBRE 2025**

N.	RICHIESTA	UBICAZIONE	RIFERIMENTO	ESEGUITO
1	07/11/25	STROKE UNIT	RICHIESTA MAIL DEL 06/11/25	06-07/11/2025
2	08/11/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 08/11/25	08/11/2025
3	11/11/25	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 11/11/25	11/11/2025
4	15/11/25	ORTOPEDIA PENNE	RICHIESTA MAIL DEL 15/11/25	15/11/2025
5	17/11/25	CHIRURGIA OVEST	RICHIESTA TELEFONICA	17/11/2025
6	19/11/25	UTIC	RICHIESTA MAIL DEL 19/11/25	19/11/2025

ASL PESCARA  
WDEC: D. Antonio Verna  
- 1 DIC. 2025

**DIM S.r.l.** - via Ugo Foscolo 35 65122 PESCARA ... P.iva - c.f. 01453210682 - trib. PE n°75395 - cciaa n°319793



**Beghelli**

**ACIPERFISA**

**BENTEL**  
SECURITY





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

http://www.dimslrl.it e-mail: dimslrl@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

55124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
	06/11/2025	477	LIN 753210682	SICUREZZA / STAUTA
ISTRUZIONI				
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
06/11/2025	16:30		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
	16:30		
TECNICI ESECUTORI	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
DIM SRL			
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TOT KM
CAUSALE INTERVENTO	STAUTA / SICUREZZA		

1) INTERVENTO ESEGUITO	TENSIONE NON PRESENTE AL RISARCIMENTO DEL RETE STAUTA, PROBLEMA RISOLTO ALLE MINUTA IN VERTO DA TIEDE MITE RIPETITIVA CON POSSIBILE SE UN AUTORITATI DA INGEGNERIA CIVICA PERCORSI NEI DI COMPETENZA DITTA		
2) INTERVENTO PESCUITO			

TIPO DI MANUTENZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	GARANZIA	RIF. RICHIESTA	
QTA'	CODICE	DESCRIZIONE			COSTO UNITARIO	TOTALE
CONTROLLARE FUNZIONAMENTO						

TOT IMPONIBILE			TOTIVA	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 <input type="checkbox"/> IDONEO <input checked="" type="checkbox"/> NON IDONEO <input type="checkbox"/> AL REGOLARE FUNZIONAMENTO	IL TECNICO
<input type="checkbox"/> ALTRO	

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO <input type="checkbox"/> ATTIVO <input checked="" type="checkbox"/> NON ATTIVO	IL CLIENTE / L'UTENTE
---	-----------------------

CONFERMANDO L'EFFETTIVA DURATA DEL LAVORO SVOLTO. MI RITENGO PIENAMENTE SODDISFATTO/A DELLA RIRRARISSONE ESEGUITA E/O DEI PRODOTTI INSTALLATI	Per Accettazione
--	------------------

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI Con la presente esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L.875/96.	DRA 06/11/2025 FIRMA: E STROKE UNIT
--	---

RE: Fwd: rispristono campanelli chiamata testata letto stanza 2

imap://dmsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

**Oggetto:** RE: Fwd: rispristono campanelli chiamata testata letto stanza 2

**Mittente:** Luca Dell'Orso <dmsrl.luca@gmail.com>

**Data:** 06/11/2025, 20:27

**A:** stroke.po.pescara@asl.pe.it

**CC:** Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl

<dmsrl.segreteria@gmail.com>, Venanzio Dell'Orso <dmsrl.nanzio@gmail.com>

Buonasera

informiamo che il tecnico ha rilevato assenza di collegamento tra le travi testa letto ed il relè di attivazione installato all'ingresso della stanza.

Il personale presente ci ha informato che l'anomalia si è presentata a seguito dell'installazione dei nuovi monitor.

Purtroppo il tecnico, non è riuscito nell'immediato al ripristino in quanto la riparazione necessita di un'articolato intervento di verifica delle linee.

Se autorizzati provvederemo al ripristino.

Saluti.



I nostri uffici sono aperti da Lunedì al Venerdì  
dalle ore 8:00 a 12:00 e dalle ore 14:00 a 16:00

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

Da: Segreteria DIM srl <dmsrl.segreteria@gmail.com>

Data: 06/11/25 16:41 (GMT+01:00)

A: Luca Dell'Orso <dmsrl.luca@gmail.com>

Oggetto: Fwd: rispristono campanelli chiamata testata letto stanza 2

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

**Oggetto:** rispristono campanelli chiamata testata letto stanza 2

**Data:** Thu, 6 Nov 2025 15:37:44 +0000

**Mittente:** Stroke.Po.Pescara Stroke.Po.Pescara <[stroke.po.pescara@asl.pe.it](mailto:stroke.po.pescara@asl.pe.it)>

**A:** [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com) <[dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)>

si chiede con la massima urgenza il ripristino dei campanelli in oggetto.

RE: Fwd: rispristono campanelli chiamata testata letto stanza 2

imap://dimsrl.segreteria%40gmail.com@imap.gmail.com:993...

Melaragna Fabrizio (Infermiere)



**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

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
		477		

ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO	ORA PARTENZA	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
08/13/2015	18,30		
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
08/13/2015	19,30		
TECNICI ESEUTORI	TOT ORE	TECNICI ESEUTORI	TOT ORE
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TOT KM
	KM PARTENZA		TARGA

CAUSALE INTERVENTO

VS manutenza 08/13 ore 16,13

1) INTERVENTO ESEGUITO

riavvio funzionamento sistema, si riconosce anomalia ai pulsanti  
NEST di Santa Caren 8 e cetro 84 carona 8

2) INTERVENTO ESEGUITO

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

DATA	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
<b>SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA</b>				
02 08/2015	PIRA Li-ion			

TOT IMPONIBILE TOTIVA TOTALE

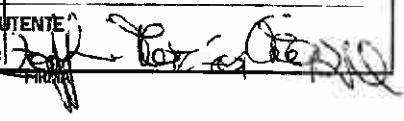
EUR

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 RICONSEGNATO:  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:** Re: UTIC PESCARA - SISTEMA DI CHIAMATA SEMPRE ACCESO

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

**Data:** 08/11/2025, 21:43

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

**CC:** Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

**Ccn:** "Luca Dell'Orso" <dimsrl.luca@gmail.com>, DIM srl Segreteria <dimsrl.segreteria@gmail.com>

Si comunica l'avvenuto ripristino dei guasti. Segnaliamo anomalie a carico dei pulsanti di chiamata del letto 14 stanza 8 e del pulsante di reset delle chiamate stessa stanza che creano frequenti malfunzionamenti in tutti i pulsanti di chiamata della stanza.

Cordiali saluti.

DIM srl

**DIM s.r.l.**

**via Ugo Foscolo n° 35 65121**

**Pescara (PE) ITALY**

**Tel. 085 291152**

**Fax 085 4293348**

**Verde 800 998 575**

**WhatsApp e 3288336988**

**web site: <http://www.dimsrl.eu>**

**e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)**

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

Il Sab 8 Nov 2025, 16:13 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Con la presente richiedo un vostro RAPIDO INTERVENTO PER SISTEMA DI CHIAMATA camera centrale :

- suona in continuo e non si riesce a silenziare la chiamata

- campanello LETTO 14 non funzionante.

Grazie



**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, CCIAB n°319793, REA n°97497



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

Assistenza Tecnica  
**Beghelli**

### SCHEDA DI INTERVENTO PER MANUTENZIONE

C.UTENTE

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

VIA R. PAOLINI N. 68

65124 PESCARA

PE

TELEFONO

FAX

RICHIESTA N -784 328	DATA RICHIESTA	CDI CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
ISTRUZIONI		477	Centro di Istruzione	Uff. PESCARA
NOTE CLIENTE				

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 11/11/2005	ORA PARTENZA 15:00	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO 17:30	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI Beghelli	TOT ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TOT KM
TARGA			

CAUSALE INTERVENTO

Beghelli di Cittanova superata dalla Parita

1° INTERVENTO ESEGUITO

SOSTITUZIONE Beghelli di Cittanova

2° INTERVENTO ESEGUITO

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

QTA'	CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	TOTALE
------	--------	-------------	----------------	--------

CONTROLLARE FUNZIONAMENTO

01

Beghelli di Cittanova Bicam

11/11/2005

TOTIMPONIBILE	TOTIVA	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 RICONSEGNATO  ATTIVO  NON ATTIVO

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

11/11/2005

**Oggetto:** RE: Fwd: richiesta riparazione

**Mittente:** Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

**Data:** 11/11/2025, 17:04

**A:** ortopedia.penne@asl.pe.it

**CC:** dirsan.penne@asl.pe.it, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>, Segreteria DIM srl <dimsrl.segreteria@gmail.com>, Venanzio Dell'Orso <dimsrl.nanzio@gmail.com>

Buonasera

ringraziandovi per la richiesta, informiamo che è stata necessaria l'installazione di un nuovo pulsante di chiamata perché assente. Come evidenziato dalla foto, il pulsante è stato "strappato" dalla sua sede, perché rimasto ancorato al letto di degenza durante il movimento.

Vi preghiamo di voler sensibilizzare il personale in servizio, al fine di evitare disagi ai pazienti non in grado di deambulare, di accertarsi che il pulsante di chiamata per la richiesta di assistenza, sia libero durante le movimentazioni del letto di degenza.

Convinti nella vs. collaborazione, restando a disposizione per qualsiasi chiarimento, salutiamo.



I nostri uffici sono aperti dal Lunedì al Venerdì  
dalle ore 8:30 alle 12:30 e dalle ore 14:30 alle ore 18:00

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

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

Data: 11/11/25 10:18 (GMT+01:00)

A: Luca Dell'Orso <dimsrl.luca@gmail.com>

Oggetto: Fwd: richiesta riparazione

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

**Oggetto:** Re: richiesta riparazione

**Data:** Tue, 11 Nov 2025 08:52:51 +0000

**Mittente:** Ortopedia Penne <[ortopedia.penne@asl.pe.it](mailto:ortopedia.penne@asl.pe.it)>

**A:** [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com) <[dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)>, Direzione Sanitaria PO Penne <[dirsan.penne@asl.pe.it](mailto:dirsan.penne@asl.pe.it)>

Con la presente si sollecita richiesta di riparazione del 06/11/2025 e si sottolinea che suddette richieste hanno SEMPRE carattere di urgenza in quanto trattasi di sistema di chiamata per pazienti

non in grado di deambulare e/o di chiamare in altro modo.

cordiali saluti

---

**Da:** Ortopedia Penne

**Inviato:** giovedì 6 novembre 2025 11:26:52

**A:** [dimsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dimsrl.segreteria@gmail.com)

**Oggetto:** richiesta riparazione

Con la presente si chiede di riparare il campanello presso il reparto di Ortopedia del PO di Penne Camera 3 Letto 5

cordiali saluti



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

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



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

Assistenza Tecnica  
**Beghelli**

RICHIESTA N. 002 DATA RICHIESTA 15/11/2025 COD. CLIENTE 477  
ISTRUZIONI

NOTE CLIENTE SI AVRA 2 LUNGH.

DATA INIZIO 1° INTERVENTO 15/11/2025	ORA PARTENZA 09.30	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA				
DATA FINE 1° INTERVENTO	ORA RIENTRO 12.30	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO				
TECNICI ESECUTORI S.lli 01.20	TOT. ORE	TECNICI ESECUTORI	TOT. ORE				
KM. PARTENZA	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TOT. KM	TARGA			
TARGA							

CAUSALE INTERVENTO  
NON ESEGUE RESET  
A SEGUIMENTO E' STATO FATTO UNA RISALTA IN COSTRUZIONE: IL SISTEMA RISOLVE  
ESSE E' AVVITATO IN 10 RICADE

1) INTERVENTO ESEGUITO  
2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE: <input type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> STRAORDINARIA <input type="checkbox"/> ADEGUATIVA <input type="checkbox"/> GARANZIA	RIF. RICHIESTA _____
QTA' _____ CODICE _____ DESCRIZIONE _____	COSTO UNITARIO _____ TOTALE _____
<b>CONTROLLARE FUNZIONAMENTO</b>	
(Sullo) _____	
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 \_\_\_\_\_

IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO  ATTIVO  NON ATTIVO

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.

15/11/2025

**Oggetto:** RE: FW: riparazione campanello urgente

**Mittente:** Luca Dell'Orso <dmsrl.luca@gmail.com>

**Data:** 17/11/2025, 18 01

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

**CC:** Segreteria DIM srl <dmsrl.segreteria@gmail.com>

Buonasera

Informiamo che è necessario l'installazione di un nuovo pulsante di chiamata perche' rimasto ancorato al letto e durante le attività di reparto, il cavo di collegamento è stato eccessivamente sollecitato.

Se autorizzati provvediamo alla sostituzione

Saluti.



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

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

Data: 15/11/25 11:47 (GMT+01:00)

A: dmsrl.luca@gmail.com

Oggetto: FW: riparazione campanello urgente

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

Da: Ortopedia Penne <ortopedia.penne@asl pe.it>

Data: 15/11/25 09:30 (GMT+01:00)

A: dmsrl.segreteria@gmail.com

Oggetto: riparazione campanello urgente

Si richiede urgente riparazione del campanello a muro, stanza 2 letto 4 dell'UO di Ortopedia del PC di Penne.

La chiamata rimane accesa ininterrottamente





**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°01453210692, Trib.PE n°75395, CCIAB n°319793, REA n°97497

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

Assistenza Tecnica  
**Beghelli**

RICHIESTA N.	DATA RICHIESTA	COD. CLIENTE	TIPO IMPIANTO	CODICE IMPIANTO
		477		
ISTRUZIONI				
UBICAZIONE				

NOTE CLIENTE

DATA INIZIO 1° INTERVENTO <i>19/11/2025</i>	ORA PARTENZA <i>03.20</i>	DATA INIZIO 2° INTERVENTO	ORA PARTENZA
DATA FINE 1° INTERVENTO <i>19/11/2025</i>	ORA RIENTRO <i>27.20</i>	DATA FINE 2° INTERVENTO	ORA RIENTRO
TECNICI ESECUTORI <i>Bechelli</i>	TOT ORE <i>24.00</i>	TECNICI ESECUTORI	TOT ORE
KM PARTENZA <i>0</i>	KM RIENTRO	KM RIENTRO	TOT KM.
KM PARTENZA	KM RIENTRO	KM PARTENZA	TARGA

CAUSALE INTERVENTO  
*Installazione di un impianto di telefonia fissa per la casa di cura di Città Sant'Angelo*

1) INTERVENTO ESEGUITO

*Installazione di un impianto di telefonia fissa per la casa di cura di Città Sant'Angelo*

**UTIC**

2) INTERVENTO ESEGUITO

TIPO DI MANUTENZIONE	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA	<input type="checkbox"/> ADEGUATIVA	<input type="checkbox"/> GARANZIA	RIF. RICHIESTA
DATA	CODICE	DESCRIZIONE		COSTO UNITARIO	TOTALE
<b>SISTEMA CHIAMATE UTIC/CARDIOLOGIA</b>					
<i>19/11/25</i>					
TOTIMPONIBILE					
TOTIVA					
TOTALE					
EUR					

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

Firma *[Signature]*

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

Firma *[Signature]*

IMPIANTO  IDONEO  NON IDONEO AL REGOLARE FUNZIONAMENTO  
 ALTRO *[Signature]*

IL TECNICO

L'IMPIANTO E' STATO RICONSEGNATO:  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.575/96.

DATA

FIRMA

*Cesare S. G. Tauri G.*

**Oggetto:** Re: UTIC - CAMPANELLO NON FUNZIONANTE

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

**Data:** 19/11/2025, 22:18

**A:** Cardiologia UTIC Pescara <cardiologiautic.pescara@asl.pe.it>

**CC:** Nicola Cifaratti <nicola.cifaratti@asl.pe.it>, Vincenzo Lo Mele <vincenzo.lomele@asl.pe.it>

**Ccn:** "Luca Dell'Orso" <dmsrl.luca@gmail.com>, DIM srl Segreteria

<dmsrl.segreteria@gmail.com>

Con la presente si comunica che il ns. Tecnico ha provveduto al ripristino del pulsante di chiamata letto 14 UTIC e del Pulsante di Reset chiamate della stessa stanza. Si ribadisce la necessità di sostituire, così come da ns. precedente segnalazione e successivo preventivo di spesa, entrambi i trasmettitori in quanto sono difettosi e potrebbero compromettere il corretto funzionamento di tutte le chiamate della stanza 8.

Restiamo a disposizione per qualsiasi chiarimento in merito.

Distinti saluti.

DIM srl



**DIM s.r.l.**

via Ugo Foscolo n° 35 65121

Pescara (PE) ITALY

Tel. 085 291152

Fax 085 4293348

Verde 800 998 575

WhatsApp e 3288336988

web site: <http://www.dimsrl.eu>

e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)

---- Tante gocce fanno un mare, tanti fogli fanno una foresta. Non stampare questa mail se non è indispensabile. ----

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: [dmsrl.segreteria@gmail.com](mailto:dmsrl.segreteria@gmail.com)

Il Mer 19 Nov 2025, 19:41 Cardiologia UTIC Pescara <[cardiologiautic.pescara@asl.pe.it](mailto:cardiologiautic.pescara@asl.pe.it)> ha scritto:

Buonasera, con la presente comunico che il campanello del letto 14 post intensiva (stanza 8) non è funzionante.

Certi di un vo' stro rapido intervento porgo cordiali saluti.