|  |
| --- |
| **RICONSEGNA BENE/I INVENTARIATO/I** |

**Con la presente la/il sottoscritta/o Prof.ssa/Dott.ssa:**

 **……………….………………………………………………………………….in qualità di affidataria/o e quindi responsabile, riconsegna al Direttore del Dipartimento il/i seguente/i bene/i in utilizzo fino ad ore :**

**Descrizione bene ………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………numero di serie …………………………………..N° inventario ………………………………**

**Descrizione bene ………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………numero di serie …………………………………..N° inventario ………………………………**

**Descrizione bene ………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………numero di serie …………………………………..N° inventario ………………………………**

**Motivi della riconsegna: ………………………………………………………………………….………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

***Roma, …………………………………. Firma ……………………………………………………***