



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Prot. n. _____

Anno _____ tit. _____ cl. _____ fasc. _____

All. ____

Oggetto: comunicazione di trasferimento beni mobili tra UO

Il/ La sottoscritto/a*ⁱ

in qualità di

Struttura (UO) di afferenza

Comunica che i beni mobili di cui all'elenco sottostante, saranno trasferiti da

_____ -

a _____

Per _____

_____.

Descrizione bene	Numero inventario	Numero seriale	Ubicazione	Motivo dello scarico

Allegati :

(elencare documentazione allegata, .)

Il Richiedente

Trieste,

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: Parte da compilarsi da parte della struttura che effettua la richiesta Nome Cognome

Università degli Studi di Trieste
Piazzale Europa, 1
I - 34127 Trieste

Tel. +39 040 558 000 - 000
Fax +39 040 000000
nomeufficio@amm.units.it

www.units.it - ateneo@pec.units.it