



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

**MODULO RICHIESTA SCARICO INVENTARIALE**

Prot. n. \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ tit. \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ fasc. \_\_\_\_\_

All. \_\_\_\_

Oggetto: richiesta scarico inventariale beni mobili

Il/ La sottoscritto/a\*<sup>i</sup>

in qualità di

Struttura (UO) di afferenza

chiede che i beni mobili di cui all'elenco sottostante, siano scaricati dall'inventario.

Descrizione bene	Numero inventario	Numero seriale	Ubicazione	Motivo dello scarico

Allegati :

( elencare documentazione allegata, etichette inventariali, copie di delibere, libretti di circolazione, ecc.)

*Il Richiedente*

Trieste,

\* Indicare le generalità del responsabile dell'UO ( consegnatario)

*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](http://www.units.it) - [ateneo@pec.units.it](mailto:ateneo@pec.units.it)