

(modulo da inviare, firmato a mano o digitalmente, all’indirizzo: [gestionespazi.poloalessandria@uniupo.it](mailto:gestionespazi.poloalessandria@uniupo.it))

**Oggetto**: dichiarazione di esaurimento utilità residua beni mobili.

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………...…………………………….

ㅁPersonale Docente ㅁ PTAB

in servizio presso ...............................................................................................................................................

dichiara che il materiale elencato nella tabella sottostante ha esaurito la sua utilità per l’Ateneo in quanto è:

ㅁ obsoleto e non più idoneo alla funzione cui è destinato

ㅁ guasto e non riparabile

ㅁ guasto e la riparazione non è economicamente conveniente

e ne chiede pertanto lo scarico dai registri inventariali dell’Ateneo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero di inventario**  **(GIES)\*** | **Descrizione sintetica del bene - N. locale in cui è ubicato\*\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*in caso non ci fosse l’etichetta, indicare “assente” e precisare nella descrizione l’ubicazione del bene

\*\*In caso di spostamento dei beni in un locale diverso dall’ubicazione indicata, occorre segnalare la nuova ubicazione a [gestionespazi.poloalessandria@uniupo.it](mailto:gestionespazi.poloalessandria@uniupo.it)

Luogo e data

Firma del tecnico competente

(per beni di natura informatica, tecnico scientifica o a contenuto tecnologico)

Firma del dichiarante