CODESS SOCIALE	**MODULO CONSEGNA/RESTITUZIONE DOTAZIONI**

Al sig./sig.ra _____

Con qualifica di _____

SERVIZIO _____

VIENE CONSEGNATA LA SEGUENTE DOTAZIONE

	DESCRIZIONE	Codice Identificativo	LUOGO o UFFICIO di RICONSEGNA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Si fa presente che in caso di danneggiamento o di smarrimento si dovrà corrispondere all' Amministrazione della società un importo pari al valore dell' oggetto, come indicato nella dichiarazione di assunzione.

Per ricevuta ed accettazione

_____

DATA _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

riceve dal sig. _____ lo/gli strumento/i indicati ai numeri _____ in condizioni apparentemente integre.

Per ricevuta ed accettazione

_____

DATA _____