

**MODULO PER RICHIESTA CREAZIONE/AGGIORNAMENTO CENTRI DI RILEVAZIONE**

U.O. Richiedente: \_\_\_\_\_

Centro di Costo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

**Nuovo Centro di Rilevazione**

- Motivazione della richiesta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Descrizione CdRil<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Padre gerarchico: \_\_\_\_\_
- Tipologia Centro<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_
- Utilizzo da HR: SI NO
- Flussi: SI NO Tipologia di flusso: \_\_\_\_\_
- Ulteriori informazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La descrizione deve consentire l'agevole individuazione della ASSL, o Distretto, o Stabilimento Ospedaliero, o Reparto di riferimento.

<sup>2</sup> Indicare se Centro di Rilevazione, Centro di Consegna, etc.

**Aggiornamento Centro di Rilevazione:**

- Motivazione della richiesta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Proposta di aggiornamento:  
Cambio descrizione  
Cambio codifica  
Aggiornamento gerarchia  
Altri aggiornamenti (tipologia, flussi, etc) \_\_\_\_\_

**Chiusura Centro di Rilevazione:**

- Motivazione della richiesta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Proposta CdRil<sup>3</sup> su cui trasferire i movimenti (Es. scarico armadietti) e le risorse (Es. personale, cespiti): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Contenuto movimenti da trasferire:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma.....  
Parere Resp.le SC. Controllo di Gestione ATS☐ favorevole      ☐ contrario

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Direttore SC. Controllo di Gestione ATS

<sup>3</sup> Indicare un CdRil attivo e presente nell'elenco del Piano dei Centri di Rilevazione o da attivare.

