

Trasmissione solo via mail a: [manutenzione.impianti@aslsassari.it](mailto:manutenzione.impianti@aslsassari.it)

## Richiesta di intervento tecnico

**Tipologia d'intervento:**Riscaldamento ☒Climatizzazione ☒

(per la climatizzazione o il riscaldamento con impianti di tipo SPLIT utilizzare la scheda mod.02 specifica)

**OGGETTO:** Impianto Climatizzazione Immunoematologia Ozieri**Descrizione sintetica della richiesta**

Come da richiesta del giorno 08.05.2019 si ribadisce la necessità di un intervento di adeguamento dell'impianto di climatizzazione della sala Immunoematologia del Centro Trasfusionale di Ozieri.

Questo al fine di rendere la sala conforme a quanto richiesto in sede di audit regionale per l'accreditamento del Servizio.

Indirizzo del fabbricato via Colle Cappuccini Piano -1 Reparto/ufficio Servizio TrasfusionaleNome e cognome del richiedente Dott. Sergio BartolettiRiferimento telefonico del richiedente 079779438Fax/E-Mail sergio.bartoletti@aslsassari.itData 16.05.2019

Firma del richiedente

**Spazio riservato Servizi Tecnici e Logistica**

Note

Nome e cognome dell'incaricato dell'ufficio tecnico \_\_\_\_\_

Ditta incaricata \_\_\_\_\_

Modalità di comunicazione con ditta incaricata (precisare n. fax/tel/E-Mail) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato \_\_\_\_\_