

## RICHIESTA DATI ANAGRAFICI PER ACCESSO AL SISTEMA INFORMATICO PER LA CONSEGNA DELLE BOMBOLE DI GAS MEDICALI

Al fine di ottenere le password di accesso al sistema informatico per la consegna delle bombole si chiede al personale di reparto di compilare in tutte le sue parti i campi della tabella sottostante.

Ad ogni reparto sarà attribuito un massimo di tre accessi al sistema. Le persone incaricate saranno responsabili della non divulgazione delle password che saranno assegnate a seguito dell'approvazione del proprio primario.

REPARTO DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_  
CENTRO DI COSTO \_\_\_\_\_

Operatori da abilitare alla richiesta bombole gas medicali:

N°.	NOME E COGNOME	MATRICOLA	Indirizzo Email	Telefono	Ruolo e competenza	Firma
1						
2						
3						

Firma e timbro di autorizzazione per delega del primario \_\_\_\_\_