

ALLEGATO A2

Registro soggetti utilizzatori dell'utenza impersonale di telefonia mobile

Nr. XXXXXXXXXXXXXXX

Assegnata al Responsabile della Struttura

Dott. Cognome/nome

Cognome/nome utilizzatore	Data presa in consegna	Firma presa in consegna (*)	Data restituzione	Firma per restituzione

(*) La firma di presa in consegna implica l'assunzione degli obblighi e delle responsabilità di cui all'art. 12 del "Disciplinare per l'assegnazione e l'utilizzo di utenze di telefonia mobile della Giunta della Regione Emilia-Romagna.