

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it  
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

Alla UOSD Sistema Informatico

**Modulo richiesta servizi ed apparati di telefonia**  
**(compilazione a cura del richiedente)**

U.O. RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

UTENTE RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA SERVIZIO**

Nuovo Apparato (telefono fisso, fax, cellulare)

Nuova linea telefonica

ESIGENZE MOTIVANTI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Responsabile U.O.

\_\_\_\_\_

Firma Richiedente

**RICHIESTA APERTURA UTENZA TELEFONICA**

(Per effettuare chiamate a numeri non appartenenti al circuito interno dell'Azienda)

– Apertura utenza di telefonia fissa: n. utenza \_\_\_\_\_

– Apertura utenza di telefonia mobile: n. utenza \_\_\_\_\_

ESIGENZE MOTIVANTI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NULLA OSTA**  
**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

\_\_\_\_\_