



**Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana**  
**Dipartimento Area Tecnica**

**Ufficio Permessi - Varco Fornitori**

**Modello A 2025**

**Parcheggio A4**  
**Edificio 98A**  
**Stanza 12**

**Email: [ufficiopermessi@ao-pisa.toscana.it](mailto:ufficiopermessi@ao-pisa.toscana.it)**

Per Conoscenza al DEC accessi Taccola Maurizio

**Modulo di accesso per Assistenza Tecnica**

<b>Nome Reparto / Struttura</b>	
<b>Caporeparto / Coord. di struttura</b>	
<b>Tel / Fax / Mail Struttura</b>	

<b>Nominativo Tecnico</b>	
<b>Targa Automezzo</b>	
<b>Numero di cellulare</b>	
<b>Indirizzo Email</b>	

**Motivo dell'accesso**

--

**TIMBRO e FIRMA del reparto**

**Prima di accedere allo stabilimento, il Tecnico/Fornitore si dovrà registrare al servizio Accessi e gli verrà rilasciato un Pass d'ingresso.**

**Al termine dell'intervento dovrà riconsegnare il presente modulo.**