

# CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

**UFFICIO GESTIONE RETI E APPLICATIVI**

helpdesk@intranet

## MODULO DI INTERVENTO TECNICO

Richiesta di intervento	
<b>DIREZIONE</b>	
Data	
Richiesta effettuata da	
Riferimenti apparecchiatura	
Tipo (PC, stampante, plotter, scanner)	
marca	
sito in (Sede, Piano, Stanza)	
Persona di riferimento (se diversa dal richiedente)	
telefono	
Tipologia del malfunzionamento	
<b>Hardware (barrare con X la parte per cui si richiede l'intervento)</b>	<input type="checkbox"/> unità centrale <input type="checkbox"/> monitor <input type="checkbox"/> tastiera <input type="checkbox"/> mouse <input type="checkbox"/> stampante <input type="checkbox"/> _____
<b>Software (barrare con X)</b>	<input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> _____
Descrizione del malfunzionamento	

Sezione da compilare in sede di intervento		
Visto della direzione presso cui è stato effettuato l'intervento		
Data		
Nome	Cognome	Firma
Il tecnico		