

**CENTRO DI SERVIZIO PER IL VOLONTARIATO
VOL.TO**

VERBALE DI CONSEGNA
PER SERVIZIO "PRESTITO ATTREZZATURE/MEZZI DI TRASPORTO"

Il giorno _____ alle ore _____, presso la sede del CSV sita in _____, Via _____ n. _____
il Sig. _____ in qualità di Rappresentante Legale/delegato
(come da delega del _____) dell'ETS _____
riceve dal Sig. _____ dipendente del CSV _____
i beni oggetto del contratto di comodato sottoscritto tra il CSV e l'ETS in data _____
e di seguito indicati: _____

I Signori suindicati attestano che i beni consegnati:

- sono in buono stato di conservazione, esenti da vizi e dotati di tutto quanto necessario e opportuno per l'utilizzo, nonché degli accessori indicati nel contratto di comodato sottoscritto tra le Parti.
- presentano i seguenti danni, vizi e/o difetti (*cf. allegato scheda check, che per gli automezzi deve indicare anche il quantitativo di carburante presente nel serbatoio al momento della consegna e la tipologia della polizza assicurativa*):

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo _____ Data _____

Firma Dipendente CSV

Firma Legale Rappresentante ETS/delegato

**CENTRO DI SERVIZIO PER IL VOLONTARIATO
VOL.TO**

VERBALE DI RESTITUZIONE
PER SERVIZIO "PRESTITO ATTREZZATURE/MEZZI DI TRASPORTO"

Il giorno _____ alle ore _____, presso la sede del CSV sita in
_____, Via _____ n. _____
il Sig. _____ in qualità di dipendente del CSV
riceve dal Sig. _____ Rappresentante Legale/delegato
(come da delega del _____) dell'ETS _____
i beni oggetto del contratto di comodato sottoscritto tra il CSV e l'ETS in data _____
e di seguito indicati: _____

I Signori suindicati attestano che i beni restituiti:

- sono integri e conformi qualitativamente e quantitativamente a quanto consegnato all'ETS.
- presentano i seguenti danni, vizi e/o difetti derivanti dall'uso effettuato da parte dell'ETS, fatta salva la normale usura (*cf. allegato scheda check che per gli automezzi deve indicare anche il quantitativo di carburante presente nel serbatoio al momento della restituzione*):

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo _____ Data _____

Firma Dipendente CSV

Firma Legale Rappresentante ETS/delegato
