ANNO ……..

Complesso	Tempi previsti	Responsabile	Tempi effettuazione	Verifica effettuazione attività	Esito	Motivazione per non effettuazione	Aggiornamento TEMPI PREVISTI
Complesso Amministrazione Centrale: (Edifici Via Oberdan n° 8-10, 12 , Rettorato							
Complesso Azienda Agraria- Orto Botanico							
Complesso Medicina: ("Eustachio", "Murri", ex RMN)							
Complesso Scienze: (Scienze 1, Scienze 2, Scienze 3)							
Complesso Ingegneria: (Belluschi, Laboratori Pesanti, Blocco Aule Sud)							
Complesso Agraria: (Edifici "Orsini", Didattico, Nuove Aule, Stabulario Montedago)							
Complesso Economia: (Villarey, Autorimessa, Segreterie Studenti, Scuola Di Dottorato)							

Data: ……

REDAZIONE: Responsabile SSS

_____

(F.to Ing. Filomena Savini)

APPROVAZIONE: Rettore

_____

F.to Prof. Gian Luca Gregori