

ALLEGATO A

Richiesta trasferimento documenti da Archivio Corrente e Archivio di Deposito

Prot. _____

Alla SC Affari Generali e Area delle funzioni legali

Oggetto: Richiesta di trasferimento documentazione cartacea dall'Archivio corrente all'Archivio di deposito

Il sottoscritto _____, Responsabile della _____

CHIEDE

Il trasferimento all'archivio di deposito sito in _____

la seguente documentazione:

Descrizione degli atti proposti per lo scarto	Tipologia di pezzi	N. Pezzi	Prescrizioni di conservazione	Peso tot. in Kg	Indice di classificazione

Per i seguenti motivi

Data _____

Firma _____

Azienda socio sanitaria locale n. 5 Oristano

Sede Legale Via Carducci n. 35

09170 Oristano Tel. 0783/3171

P.IVA/C.F.: 01258180957

Sito aziendale: www.asl5oristano.it

