

ALLEGATO B

ELENCO QUALI-QUANTITATIVO DEL MATERIALE DI ARCHIVIO PROPOSTO PER LO SCARTO

N. d'ordine	Descrizione degli atti ⁽¹⁾	Estremi cronologici	Tipologia ⁽²⁾	N. pezzi ⁽³⁾	Peso in kg	Motivazioni dell'eliminazione	Metri Lineari Tot.

Data _____

RESPONSABILE STRUTTURA RICHIEDENTE

(1) Specificare la tipologia di documenti (es. mandati, fatture, bolle di trasposto, ricette..).

(2) Cartelle, pacchi, sacchi, registri, fascicoli...

(3) Numero di pezzi per tipologia indicata.

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

