

ALLEGATO D

Modulo di richiesta di autorizzazione allo scarto

Prot. _____

Alla Soprintendenza Archivistica per la Sardegna

Via Marche n. 17

09127 Cagliari (CA)

PEC: sa-sar@pec.cultura.gov.it

Oggetto: Eliminazione documenti d'archivio – elenco del materiale proposto per lo scarto dal
(_____).

Si trasmette per l'autorizzazione l'elenco del materiale proposto per lo scarto relativo a documentazione presente negli Archivi della ⁽¹⁾ _____
(indicare il nome dell'Azienda) riguardante documenti ⁽²⁾ _____
conservati presso ⁽³⁾ _____

Distinti saluti

IL REFERENTE DELLO SCARTO DOCUMENTALE

⁽¹⁾ Indicare il nome dell'Azienda

⁽²⁾ Indicare il nome della Struttura

⁽³⁾ Indicare l'Archivio in cui sono conservati e l'indirizzo