

ALLEGATO 4

MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SCARTO

Azienda Socio-Sanitaria Locale n.2 della Gallura

Sede Legale: via Bazzoni-Sircana, 2/2A – 07026 Olbia (SS)

Tel. 0789/552305 - www.aslgallura.it

Posta certificata: protocollo@pec.aslgallura.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 02891650901

Revisione 00

Sommario

1	Allegato 4 – Modulo di richiesta di autorizzazione allo scarto	3
---	--	---

1 ALLEGATO 4 – MODULO DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARTO

|

Allegato "4"
Modulo di richiesta di autorizzazione allo scarto

(documento protocollato)

Alla Soprintendenza Archivistica per la Sardegna
Via Marche n. 17
09127 Cagliari

PEC: mbac-sa-sar@mailcert.beniculturali.it

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

Si trasmette per l'autorizzazione l'elenco del materiale proposto per lo scarto relativo a
documentazione presente negli Archivi della(indicare il nome dell'Azienda)
riguardante documenti(indicare il nome della Struttura) conservati presso
_____ (indicare l'Archivio in cui sono conservati e l'indirizzo) .

Distinti saluti

IL REFERENTE UNICO
