



REGIONE SICILIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI RAGUSA
PIAZZA IGEA N. 1
97100 RAGUSA
P.IVA01426410880

ALLEGATO 1

Prot. n.

Ragusa, li

Rif. Nota nr. Del

OGGETTO: Richiesta nulla osta per distruzione documentazione
(specificare tipologia)

Telefono: 0932/

Alla Soprintendenza Archivistica per la
Regione Sicilia
Via Mariano Stabile, 160
90139 PALERMO

In riferimento all'argomento indicato in oggetto, si chiede il nulla osta ai sensi dell'art. 21, comma 1 del D.lgs 22.01.04 n. 42 "Codice dei Beni Culturali e del paesaggio", per la distruzione della documentazione dettagliatamente indicata nell'allegato 1 alla presente nota, giacente presso gli archivi della scrivente Azienda.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

Allegato:
"elenco dettagliato della documentazione"

Firma del Responsabile



REGIONE SICILIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI RAGUSA
PIAZZA IGEEA N. 1
97100 RAGUSA
P.IVA01426410880

ALLEGATO 2

Prot. n.

Ragusa, li

Rif. Nota nr. Del

OGGETTO: Comunicazione avvenuto smaltimento materiale cartaceo
(Scarto atti d'archivio Vs.prot. n..... del.....)

Telefono: 0932/

Alla Soprintendenza Archivistica per la
Regione Sicilia
Via Mariano Stabile, 160
90139 PALERMO

Con riferimento ai protocolli in oggetto, si comunica d'aver provveduto, contestualmente al ritiro in programma, allo smaltimento del materiale cartaceo interessato come testimonia la documentazione allegata (formulario nr..... del

quantità totale Kg..... (cifra in numero) (cifra in lettere)

Distinti saluti

Allegato

Formulario n..... del

Firma del Responsabile