

# ALLEGATO 13 – MODULO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARTO



**COMUNE DI MARSCIANO**

Largo Garibaldi 1  
06055 Marsciano (Perugia)  
C.F. 00312450547

Tel. 075-87471  
fax 075-8747288  
pec: [comune.marsciano@postacert.umbria.it](mailto:comune.marsciano@postacert.umbria.it)  
sito internet: [www.comune.marsciano.pg.it](http://www.comune.marsciano.pg.it)

Marsciano, [data]

Pag. <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Soprintendenza Archivistica per l'Umbria  
Via Martiri dei Lager, 65  
06128 Perugia

## ELENCO DEGLI ATTI CHE SI PROpongONO PER L'ELIMINAZIONE

Num. Unità <sup>2</sup>	Descrizione degli atti <sup>3</sup>	Estremi cronologici <sup>4</sup>	Peso Kg.	Motivo della eliminazione <sup>5</sup>

Firma del Responsabile di Area

\_\_\_\_\_

Area (denominazione) Ufficio (denominazione)	Marsciano, Largo Garibaldi 1 Tel. 075-8747 + numero interno Fax 075-8747288	e-mail ufficio scrivente
---	---	--------------------------

<sup>1</sup> Numero di pagina dell'elenco. Se la pagina è una sola indicare 'unica'

<sup>2</sup> Quantità dei contenitori (scatole, pacchi, sacchi, ecc.) per ogni tipologia

<sup>3</sup> Descrizione sintetica di ogni voce, sufficiente a rendere riconoscibili i documenti

<sup>4</sup> Arrotondati all'anno

<sup>5</sup> Indicare sinteticamente il motivo dello scarto e/o la documentazione alternativa che viene conservata