



UFFICIO GESTIONE DOCUMENTALE E TRANSIZIONE DIGITALE
SEDE DI LIVORNO - Piazza del Municipio 48 – 57123 Livorno - Tel. 0586/231236
SEDE DI GROSSETO – Via F.lli Cairoli 10 – 58100 Grosseto - Tel. 0564/430203
 e-mail: protocollo@lg.camcom.it PEC: cameradicommercio@pec.lg.camcom.it

Richiesta di riversamento fascicoli all'archivio di deposito

Il/la sottoscritto/a _____, responsabile del procedimento amministrativo, consegna al personale dell'Ufficio Gestione documentale, i sottoelencati fascicoli/faldoni chiusi, trasferendogli contestualmente le responsabilità relative alla loro conservazione, la garanzia per il diritto di accesso e la protezione dei dati sensibili.

_____, _____, _____
 (luogo) (data) (firma UO Responsabile)

Elenco di riversamento dei fascicoli cartacei chiusi dall'archivio corrente all'archivio di deposito

Faldone N.	Titolo esterno del faldone	Titolario	Anno inizio	Anno fine	NOTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

(spazio riservato all'archivio - Indicazione topografica)

luogo	Data trasferimento	Piano	Scaffale	ripiano

_____, _____, _____
 (luogo) (data) (firma addetto Ufficio GDTD)