



## COMUNE DI DUE CARRARE

SETTORE \_\_\_\_\_ UFFICIO \_\_\_\_\_

ELENCO DI VERSAMENTO DEI FASCICOLI CESSATI  
E SFOLTITI DALL'ARCHIVIO CORRENTE  
ALL'ARCHIVIO DI DEPOSITO  
*(n° progressivo elenco versamenti) / (anno)*

N° BUSTA	TITOLO ESTERNO DELLA BUSTA, TITOLI DEI FASCICOLI CONTENUTI E LORO CLASSIFICAZIONE	ANNO INIZIO	ANNO FINE	NOTE
1	<i>Titolo della busta</i> - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica			
2	<i>Titolo della busta</i> - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica			
3	<i>Titolo della busta</i> - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica			
4	<i>Titolo della busta</i> - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica			
5	<i>Titolo della busta</i> - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica - titolo del fascicolo e classifica			

### VERBALE DI VERSAMENTO

Oggi (*giorno, mese e anno*) il sig. (*nome e cognome*), Responsabile del procedimento amministrativo, consegna al sig. (*nome e cognome*), Responsabile dell'archivio di deposito di questa UOR, i sopraelencati fascicoli cessati e sfoltiti, trasferendogli contestualmente le responsabilità relative la loro conservazione (artt. 2, c. 4., e 118, c. 1, D.Lgs 490/99), la garanzia per il diritto di accesso ai sensi della L. 241/90 e la protezione dei dati sensibili ai sensi della L. 675/96.

Il Responsabile  
del procedimento amministrativo  
(*nome e cognome*)

Il Responsabile  
dell'archivio di deposito della UOR  
(*nome e cognome*)