



COMUNE DI DUE CARRARE

SETTORE _____ - ARCHIVIO DI DEPOSITO

ELENCO DI VERSAMENTO DEI FASCICOLI
DALL'ARCHIVIO DI DEPOSITO ALL'ARCHIVIO STORICO
(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> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i>			
2	<i>Titolo della busta</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i>			
3	<i>Titolo della busta</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i>			
4	<i>Titolo della busta</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i>			
5	<i>Titolo della busta</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i> <i>- titolo del fascicolo e classifica</i>			

VERBALE DI VERSAMENTO

Oggi (*giorno, mese e anno*) il sig. (*nome e cognome*), Responsabile dell'archivio di deposito del Settore (*nome settore*), consegna al sig. (*nome e cognome*), Responsabile dell'archivio storico, i sopraelencati fascicoli per la conservazione permanente, 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
dell'archivio di deposito
(*nome e cognome*)

Il Responsabile
dell'archivio storico
(*nome e cognome*)