

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

U.O./Servizio..... Dipartimento/Distretto..... Sede.....

N. ordine	Classificazione (1)	Descrizione degli atti (2)	Estremi cronologici	N. pezzi (3)	Peso in Kg. (4)	
1	X	Impegnative per visite specialistiche ambulatoriali				
2		Impegnative per prescrizione esami diagnostici				
3		R e g i s t r i	Consegne Infermieristiche			

Data \_\_\_\_\_

Il Coordinatore

Firma \_\_\_\_\_

Il Responsabile

Firma (6) \_\_\_\_\_

**NOTE**

- 1) Voce da non compilare in quanto il materiale documentario da distruggere " Ricette mediche e impegnative per prestazioni sanitarie" non possiedono una classificazione
- 2) Descrizione sintetica di ogni voce, sufficiente a rendere riconoscibili i documenti
- 3) Oltre alla quantità, specificare anche la qualità dei contenitori (cartelle, faldoni, scatole, pacchi, sacchi...)
- 4) Il peso può anche essere indicato complessivamente per tutte le unità che si propongono per lo scarto
- 5) Indicare sinteticamente il motivo dello scarto e/o la documentazione alternativa che viene conservata

6) Indicare con chiarezza la qualifica e la responsabilità di chi firma, apponendo il timbro dell'Ente

.....

Motivazioni dell'eliminazione (5)
Materiale documentario non più soggetto a conservazione ai sensi di legge.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_