

Comune di _____ (da riportare su carta intestata del Comune)

Prot. n° _____ del _____

Spett.le ALI ComuniMolisani

SERVIZIO ALI n° 8

“Servizio di ritiro, archiviazione e custodia e/o di digitalizzazione e archiviazione ottica sostitutiva della documentazione amministrativa del Comune costituente parte dell’archivio storico e di deposito”

**c/o Provincia di Campobasso
via Roma, 47 – 86100 Campobasso
tel. 0874 401287 – fax. 0874 401329
e-mail: redazione@alicomunimolisani.it**

Oggetto: Richiesta di utilizzo del Servizio ALI n° 8 - "Servizio di ritiro, archiviazione e custodia e/o di digitalizzazione e archiviazione ottica sostitutiva della documentazione amministrativa del Comune costituente parte dell’archivio storico e di deposito".

Il sottoscritto (*nome e cognome*) _____ nato
il _____ a _____ in qualità
di (*ruolo nell’amministrazione*) _____ del Comune
di _____

CHIEDE

di poter utilizzare il Servizio ALI n. 8 **“Servizio di ritiro, archiviazione e custodia e/o di digitalizzazione e archiviazione ottica sostitutiva della documentazione amministrativa del Comune costituente parte dell’archivio storico e di deposito”** specificando nell’**Allegato A** al presente modulo una stima del fabbisogno comunale.

Luogo e data _____

Il Responsabile

Il Sindaco