



Oristano II, 10 MAR 2016

Prot. NP/2016/2611

Al responsabile  
Servizio Provveditorato  
SEDE

Al Responsabile  
AA.GG. E Legali  
SEDE

Oggetto: richiesta scarto documentazione.

Con riferimento all'oggetto, si chiede la termodistruzione, con modalità atte a proteggere la segretezza dei documenti eventualmente contenenti dati sensili, della documentazione di cui alla scheda che si allega in copia.

La documentazione di cui sopra trovasi custodita presso l'archivio del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN) sito al 4° piano della sede legale.

Operatori incaricati per il seguito delle operazioni:

- Dott. Livio Campus – recapiti telefonici: 7721 – 348/8048514
- Salvatore Pedone – Annalisa Aru – recapito telefonico: 7021

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
(Dott. Roberto Puggioni)





ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

www.asloristano.it

Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

**ELENCO DEI DOCUMENTI DI CUI SI PROPONE LO SCARTO  
(AI SENSI DELL'ART. 21 DEL D.Lvo DEL 22/01/2004 N. 42 e ss.mm)**

Natura degli atti e descrizione contenuto	Data iniziale	Data Finale	Quantità n° Faldoni	Dimensioni in metri lineari	Motivo dello Scarto	Tempo di conservazione prescritto
ATTI ISTRUTTORI, COPIA PARERE, COPIA ATTO AUTORIZZATIVO (COMUNICAZIONI DIA ART. 6 REG. 852/2004 SAGRE E SIMILI ATTIVITA' TEMPORANEE)	2002	2015	13	2,25	Scadenza periodo conservazione	Sino a cessata attività
AUTORIZZAZIONI AUTOM. TRASPORTO ALIMENTI	1985	1996	8	0,68	Scadenza periodo conservazione	10 Anni
COPIE ATTI CONSERVAZIONE (TABULATI SEGNAPRESENZA, RICHIESTE FERIE E ASSENZE VARIE, LIQUIDAZIONI MISSIONI, MALATTIE, PLUS ORARIO ETC)	1994	2013	27	3,73	.....	.....
			TOTALE	TOTALE		
			48	6,66		

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

**Dr. Roberto Puggioni**



ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio  
Dott. Roberto Puggioni

Via Carducci, 35  
09170 Oristano

Tel 0783/3171 Fax 0783/70034

Posta Elettronica  
slan@asl.oristano.it  
Posta Elettronica Certificata  
slan@pec.asl.oristano.it



ASL Oristano



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

Prot. n° NP/6232

Oristano, li 14 GIU. 2016

**Oggetto:** Autorizzazione allo scarto dei documenti.

Al Dr. Roberto Puggioni  
Direttore del Servizio Igiene degli  
Alimenti e della Nutrizione



Alla Dr.ssa Fabiola Murgia  
Direttore F.F. del Servizio Provveditorato

SEDE

Facendo seguito alla nota Prot. n° NP/2611 del 10/03/2016 ed in esecuzione alla Deliberazione C.S. n° 246 del 06/05/2016 si trasmette, in allegato, copia dell'autorizzazione della Soprintendenza Archivistica per la Sardegna con l'elenco degli atti da scartare.

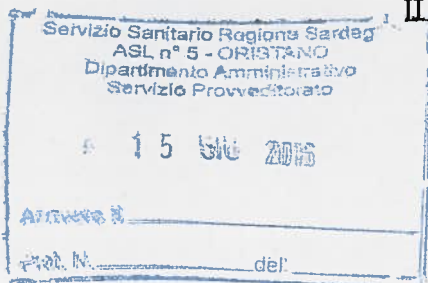
Si prega di voler provvedere al procedimento di avvio alla termodistruzione, con le modalità atte a proteggere la segretezza dei documenti eventualmente contenenti dati sensibili, precisando che la Ditta esterna che effettuerà il trasporto, dovrà provvedere anche all'asportazione delle scatole e dei faldoni dagli scaffali dell'archivio aziendale situato al 1° piano della Sede Legale.

Si precisa inoltre che, copia del verbale di avvenuta distruzione dei documenti dovrà essere trasmessa a cura dei Servizi che hanno richiesto lo scarto della documentazione allo scrivente, il quale ne curerà l'inoltro alla Soprintendenza e al Ministero dell'Interno per la regolare conclusione della pratica.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AA.GG./LEGALI

(Dr.ssa Antonina Daga)



All.: n° 1

Istr. Sig.ra G. Puma  
Trasm. Nulla- osta scarto documentale  
14/06/16

ASL Oristano

o. è. 2016  
m



Ministero delle attività culturali e del turismo

SOPRINTENDENZA ARCHIVISTICA DELLA SARDEGNA

ASL  
Servizio Affari Generali e Legali  
al Direttore  
dott.ssa A. Daga

Prot. n. 1830 del 08/06/2015  
Cl. 34.25.07/5.5

ORISTANO

protocollo@pec.asloristano.it

Allegati n. 1

Risposta a nota n. 29752 del 17/05/16

**OGGETTO: Autorizzazione allo scarto di documenti**

In risposta alla nota emarginata si restituisce l'elenco degli atti da scartare, munito della richiesta autorizzazione, registrata al n. 29 del 2016, ai sensi del D. Lgs. 22/01/2004, n. 42, art.21.

Tale autorizzazione consegue dall'aver constatato l'assenza, nella documentazione proposta, di fondati motivi d'interesse storico, ferma restando la responsabilità di codesto ente nella valutazione preventiva dell'insussistenza di motivi giuridici o amministrativi che ne possano consigliare l'eliminazione.

Della distruzione degli atti, eseguita con modalità adeguate a proteggere fino in fondo la riservatezza di quelli contenenti dati sensibili, dovrà essere redatto un verbale (con esplicito riferimento alle modalità suddette), di cui copia sarà inviata contestualmente a questo Ufficio e al Ministero dell'Interno, Ispettorato centrale per i Servizi archivistici, Roma, per la regolare conclusione della pratica

In attesa del suddetto verbale si porgono cordiali saluti.

<b>ASL N. 5 - ORISTANO</b>
Resp. Proc. <u>AA. GG.</u>
<b>PERVENUTO IL</b>
<u>- 9 GIU. 2015</u>
Prot. n. <u>35413</u> del <u>10-06-16</u>
Airtel _____

Il Soprintendente  
dott.ssa Sabrina Mingarelli  
*Sabrina Mingarelli*

Responsabile dell'istruttoria dott.ssa Claudia Campanella. claudia.campanella@beniculturali.it



ASLORISTANO

www.asloristano.it

Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Allegato n. **A** alla deliberazione n. **246** del **05-05-2016** fogli. **1**  
Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA n. **1** posto di n. **1**

**ELENCO DEI DOCUMENTI DI CUI SI PROPONE LO SCARTO  
(AI SENSI DELL'ART. 21 DEL D.Lvo DEL 22/01/2004 N. 42 e ss.mm)**

Natura degli atti e descrizione contenuto	Data iniziale	Data finale	Quantità n° Fogli	Dimensioni in metri lineari	Motivo dello Scarto	Tempo di conservazione prescritto
ATTI ISTRUTTORI, COPIA PARERE, COPIA ATTO AUTORIZZATIVO/CONSENSAZIONE (DA ART. 6 REG. 853/2004 SAGUE E SUGLI ALIMENTI TEMPORANEI)	2002	2015	13	2,25	Scadenza periodo conservazione	Sino a cessata attività
AUTORIZZAZIONI ALIMENTI TRASPORTO ALIMENTI	1985	1996	8	0,68	Scadenza periodo conservazione	10 Anni
COPIE ATTI CONSERVAZIONE (TABELLE SEGNAPRESINZA, RECIPES PERE E ASSIEME VARIE LIQUIDAZIONI MISSIONI, REALTÀ PLUS GIAROSTO)	1994	2013	27	3,73		
<b>TOTALE</b>			<b>48</b>	<b>6,66</b>		

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
(Dott. Roberto Puggioni)



MINISTERO DELLA SANITÀ - DIREZIONE REGIONALE DELLA SANITÀ - REGIONE SARDEGNA  
SISTEMA REGIONALE ASSISTENZIALE DELLA SARDEGNA

ASLORISTANO - VIA CARLUCCI, 35  
09170 ORISTANO

24.05.2016

Il RESPONSABILE DEL SERVIZIO



ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio  
Dott. Roberto Puggioni

Via Carlucci, 35  
09170 Oristano  
Tel 0783/8171 Fax 0783/70034  
Posta Elettronica  
sian@asloristano.it  
Posta Elettronica Certificata  
siau@pec.asloristano.it





*Carpe*  
*[Signature]*

Allegato n° 3 alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 2 fogli.

Spett.le  
ASL 5 Oristano  
Via Carducci, 35  
09170 Oristano  
Fax: 0789/79315

Prot. AC/cm/100

**Oggetto:** Offerta per il servizio di ritiro trasporto e smaltimento di  
documentazione sanitaria cartacea.

In riferimento alla Vs. richiesta per il servizio di cui all'oggetto, Vostro Prot. n.  
PG/16744/2016 del 16 c.m., con la presente Vi confermiamo le condizioni praticate  
nella nostra offerta economica Prot. AC/fp/7170 del 04.12.2013.

Cagliari, 18.03.2016

*[Signature]*  
*[Stamp]*

Servizio Sanitario Regionale Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato  
  
18 MAR 2016  
  
Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



Sede Legale  
S.S. 594 Km1.600  
09124 Cagliari  
Consiglio Puntuale n. 253



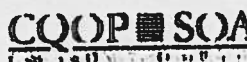
Ufficio e impianto  
Via A. Olivetti, 1  
09040 Sedino San Piero (CA)  
Tel. +39 070 780766



Credito n. 539



e-mail: [se@sestrand.it](mailto:se@sestrand.it)  
Pec: [sestrand@pec.it](mailto:sestrand@pec.it)  
[www.sestrand.it](http://www.sestrand.it)  
Fax +39 070 761097



Co. 0012 - Co. V

Cap. Soc. € 103.000,00  
Cod. Fisc. - Part. IVA 00629500927  
Registro delle imprese n. 8960  
R.E.A. 97338





15/03/2016 13:32

0783317786

PROVV

PAG 01/02



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**PG n° PG ~~46744~~ 2016

Oristano il 16/03/2016

Spett.le Ditta S.E. TRAND srl  
S.S 554 Km 1,600  
09124 Cagliari  
fax 070 761097

**Oggetto: Richiesta conferma e/o miglioria prezzi.**

La presente per invitare ~~adasta~~ Spett.le Ditta a dichiarare la propria disponibilità alla conferma/miglioria dei prezzi di cui all'offerta prot. AC/cm/179 del 12/05/2014 (vedi allegato) per il servizio di ritiro, trasporto e smaltimento di documentazione sanitaria cartacea.

La conferma e/o miglioria dei prezzi, patti e condizioni dovrà pervenire presso la sede legale dell'Azienda USL n. 5 - Servizio Provveditorato a mezzo fax al numero 0783/73315, con la più cortese sollecitudine, mediante restituzione della presente firmata per accettazione e, in caso di offerta migliorativa, con indicazione della ulteriore percentuale di ribasso.

Nella partecipazione alla presente procedura la Ditta dovrà tenere presente che questa Azienda si riserva il diritto di non procedere ad aggiudicazione qualora le offerte presentate non risultassero convenienti, o per qualsivoglia motivazione l'Azienda ritenga di agire in tal senso, anche in conseguenza di nuove e diverse forme di approvvigionamento derivanti dall'applicazione di norme e/o direttive nazionali e regionali.

Parà vada del contratto lo scambio di corrispondenza secondo l'uso del commercio. Il prezzo dovrà essere comprensivo degli oneri per il ritiro, trasporto e smaltimento, ritiro che dovrà essere effettuato presso l'indirizzo che verrà in seguito comunicato.

Il pagamento della fattura verrà effettuato nei termini di 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture, previo accertamento della regolare esecuzione della fornitura.

Per quanto non espressamente indicato si fa riferimento al Capitolato Generale per le forniture di beni e servizi di questa Azienda Sanitaria ed alla vigente normativa in materia.

La fattura dovrà essere in formato elettronico inviata all'Azienda Sanitaria n°5 di Oristano - Via Carducci 35 - 09170 ORISTANO - P.IVA 00681110953 codice univoco Azienda UFMJ08 Ufficio di liquidazione liqacq, e dovrà chiaramente indicare il numero e la data dell'ordine.

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Provveditorato  
D.ssa Maria Gesuina Demurtas

D.ssa Fabiola Murgia

Istruttore P. carta (Tel. 0783/317727)

**PER ACCETTAZIONE**

**Verbale di avvenuta distruzione finale documentazione sanitaria cartacea ASL 5 Oristano ( rif. Aut. Sovrintendenza Archivistica Regione Sardegna prot. 736 del 08/05/2012 e prot. 102 del 16/01/2013).**

La sottoscritta ditta "S.E. TRAND" di Cagliari, nella persona del suo Rappresentante Legale Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ incaricata con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ del Direttore del Servizio Provveditorato dell'ASL n 5 di Oristano della distruzione finale della documentazione sanitaria cartacea di cui agli allegati prospetti

Allegato n° \_\_\_\_\_ alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° \_\_\_\_\_ fogli

**ATTESTA**

che in data \_\_\_\_\_ presso lo stabilimento \_\_\_\_\_ ha provveduto mediante \_\_\_\_\_ (descrivere modalità di distruzione finale operata) alla distruzione finale di \_\_\_\_\_ Kg/T della soprascritta documentazione, di cui si rilascia n.1 copia originale da trasmettere a mezzo raccomandata A/R all'Azienda Sanitaria Locale n 5 di Oristano Direzione Servizi Affari Generali e Legali, via Carducci, 35, 09170 Oristano. Si certifica che la procedura è stata eseguita nel rispetto della privacy ex Decreto Legislativo 30/06/2003 n° 196 e ss.mm.ii.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_