



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

(per gli interni ad UniFI)

**MODULO RICHIESTA DI COPIA CONFORME
DEGLI ATTI DI REPERTORIO (DR – DD)**

**Al Responsabile dell'Unità di Processo Archivio e
Trattamento Atti
Gestione del Flusso Documentale**

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____

Struttura _____

N. Protocollo _____ **Data di registrazione** _____

Causale _____

_____ *data*

_____ *firma del richiedente*



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE