

MAPPATURA DEI PROCEDIMENTI/PROCESSI

AREA DI RISCHIO:

SETTORE:

SERVIZIO:

PROCEDIMENTO/PROCESSO:

FASE (descrizione)	Responsabile	Durata della fase*	Tipologia di attività (vincolata o discrezionale)	Fonti di disciplina	Tipologia di controlli esistenti

MiLAZZO, lì

Il Responsabile del Procedimento

Il Dirigente

* Indicare i giorni o, in caso di inapplicabilità, indicare NA (non applicabile)