

Allegato 2- Scheda di verifica

SCHEDA DI VERIFICA N.Campione_____ Descrizione Campione_____ Data Campione_____	
DIPARTIMENTO/STRUTTURA EQUIPARATA:	
FIRMATARI DELL'ATTO:	
DECRETO N._____ e DATA_____:	
OGGETTO:	
TIPOLOGIA ATTO (FLUSSO):	CATEGORIA ATTO:
SINTESI DELLA VALUTAZIONE	
Esito del controllo	☐ Conforme
	☐ Conforme con margini di miglioramento
	☐ Parzialmente non conforme
	☐ Non conforme
Note	
Il Funzionario incaricato	
Il Dirigente di Settore Segretariato	