

Ordine	Atto soggetto al controllo successivo di regolarità amministrativa				
	Tipo	Numero	Data	Area	Oggetto / Descrizione (sintetica)
				AM	AUTORIZZAZIONI MANIFESTAZIONI
				TR	ATTI TRIBUTARI
				TO	AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA TOSAP
				FH	PERMESSO TRANSITO E SOSTA PERSONE PORTATRICI HANDICAP
Totale controlli effettuati					

Elementi essenziali				
Soggetto	Oggetto	Contenuto	Forma	Motivazione
1	1	1	1	1
14	14	14	14	14
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
-	-	-	-	-
57	57	57	57	57

Famiglia di controlli (esempio)				
Responsabile	Conclusione	Accesso	Pubblicità	Comunicazione
1	1	1	1	1
14	14	14	14	14
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
-	-	-	-	-
57	57	57	57	57

Totale risposte		
SI	NO	FN
9	-	1
126	-	14
9	-	1
9	-	1
-	-	-
538	-	32

Eventuali annotazioni sintetiche collegate all'atto controllato. Nel verbale riportare in modo esteso i rilievi relativi all'atto e le eventuali direttive a cui conformarsi.

570