

<p align="center">AREA "PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE" DIREZIONE REGIONALE "SALUTE E POLITICHE SOCIALI" REGIONE LAZIO</p>		
MODELLO 6	<p align="center">RAPPORTO RIESAME DOCUMENTAZIONE PROCEDURA OPERATIVA PER L'ESECUZIONE DEGLI AUDIT REGIONALI SULLE AUTORITÀ COMPETENTI LOCALI ARTICOLO 4 PARAGRAFO 6 DEL REGOLAMENTO CE 882/2004</p>	Rev. 1
		2017
		Pagina 1 di 1

Al Responsabile del/dei Servizio/i _____

- ☐ Nessuna osservazione sulla documentazione ricevuta
- ☐ Si richiedono chiarimenti in merito alle osservazioni riportate in elenco

DOCUMENTO	OSSERVAZIONI

- ☐ La documentazione ricevuta risulta inadeguata tale da determinare la sospensione del processo dell'audit

IL RESPONSABILE DEL GRUPPO DI AUDIT
(nome e cognome)

Firma: _____ Data _____

IL RESPONSABILE DEL PROGRAMMA
(nome e cognome)

Firma: _____ Data _____