



Allegato 7 – a Manuale di gestione del Protocollo informatico e dei Flussi documentali

REGISTRO DI PROTOCOLLO DI EMERGENZA

CODICE REGISTRO _____

DATA APERTURA _____ ORARIO APERTURA _____

MOTIVAZIONE _____

DATA CHIUSURA _____ ORARIO CHIUSURA _____

Il presente registro di emergenza è stato attivato su autorizzazione del Responsabile della gestione documentale nominato dall'Ente.



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI UDINE**
Ente di diritto Pubblico (D.L.C.P.S. 13/9/1946, n. 233)



N. Registrazione		Tipo	Data	Numero	Oggetto	Allegati	Classe Documentale	Note
Codice registro	N. Protocollo	Entrata/Uscita		Numero registrazione giornata		Numero allegati		