



ALLEGATO 10

**REGISTRO**

**DI EMERGENZA**

**DEL PROTOCOLLO**

**REGISTRO DI EMERGENZA DEL PROTOCOLLO**

ENTE \_\_\_\_\_

UFFICIO \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_

Numero di Registro	Data	Tipo A/P	Mittente	Destinatario	Oggetto	Classificazione	Numero allegati

NOME E FIRMA OPERATORE PROTOCOLLO

\_\_\_\_\_