

Ente od Amministrazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - ALLEGATO B
STRUTTURA/UFFICIO/UNITA' ORGANIZZATIVA	

PERIODO DI RIFERIMENTO: Anno (Semestre)

TIPOLOGIE DEI PROCEDIMENTI	AUTOCERTIFICAZIONI			DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE			TOTALE DICHIARAZIONI RICEVUTE (1+2)	ESITI DEI CONTROLLI		PROVVEDIMENTI ADOTTATI		
	RICEVUTE (1)	CONTROLLI DISPOSTI	CONTROLLI CONCLUSI	RICEVUTE (2)	CONTROLLI DISPOSTI	CONTROLLI CONCLUSI		IRREGOLARITA' SANABILI	DICHIARAZIONI NON VERITIERE	IRREGOLARITA' SANATE	REVOCHE BENEFICIO	COMUNICAZIONI ALL'A.G.
TOTALI												

Data _____

FIRMA E QUALIFICA