

REGISTRO DELL'ACCESSO AGLI ATTI

*Distretto Ghilarza-Bosa
1° trimestre*

Tipologia di Accesso	Data di protocollazione in ingresso dell'istanza di accesso	N.ro Protocollo in arrivo	Oggetto dell'istanza	Servizio detentore (del dato o documento o informazione)	Data di protocollazione in uscita del riscontro all'istanza	N.ro Protocollo in uscita	Sintesi esiti/risposte (max 400 caratteri)
nessuna	nessuna	nessuna	nessuna	nessuna	nessuna	nessuna	nessuna

ASL N 5 ORISTANO
DISTRETTO GHILARZA/BOSA
IL DIRETTORE
Dott. Sergio Obinu

[Signature]