

**REGISTRO DELL'ACCESSO AGLI ATTI**
**Struttura:**

Servizio Farmaceutico Ospedaliero

**Trimestre:**

2°

	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)
Tipologia di Accesso							
Nessuna richiesta pervenuta							

