

REGISTRO DELL'ACCESSO AGLI ATTI

|            |                              |
|------------|------------------------------|
| Struttura: | U.O.C. Farmacia Territoriale |
| Trimestre: | Secondo Trimestre 2025       |

| 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) |
|----------------------|---|---------------------------|----------------------|--|---|---------------------------|--|
| NESSUNO              |   |                           |                      |  |   |                           |  |
|                      |   |                           |                      |  |   |                           |  |
|                      |   |                           |                      |  |   |                           |  |
|                      |   |                           |                      |  |   |                           |  |