

## REGISTRO DELL'ACCESSO AGLI ATTI

Struttura: nome della struttura

Trimestre: 2° 2025

**SC Servizio Farmaceutico Ospedaliero**

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)
nessun accesso	nessun accesso	nessun accesso	nessun accesso	nessun accesso	nessun accesso	nessun accesso	nessun accesso

IL RESPONSABILE

Dott. Paolo Serra