ASLOristano
Azienda socio-sanitaria locale

Allegato A

REGISTRO DELL'ACCESSO AGLI ATTI

Struttura: Farmacia Territoriale
Trimestre: III Trimestre
Anno: 2025

Tipologia accesso (documentale/ civico semplice/ civico generalizzato)	Data di protocollazione in ingresso dell'istanza di accesso	N.ro Protocollo in arrivo	Oggetto dell'istanza	Struttura/Servizio Aziendale (detentore del dato/documento /informazione)	Data di protocollazione in uscita del riscontro /provvedimento all'istanza	N.ro Protocollo in uscita	Sintesi esiti/risposte (max 400 caratteri)
NESSUNO							

ASL5 - Oristano
Data: 31/10/2025 13:38:47 PG/2025/0054162