REGISTRO ACCESSI CIVICI

NOME STRUTTURA: Casa di Cura Prof.Brodetti San Michele

NR. IDENTIFICATIVO	DATA	OGGETTO RICHIESTA	ESITO RICHIESTA	DOCUMENTO PUBBLICATO	LINK DI COLLEGAMENTIO
Numero identificativo/ anno di riferimento	Data in cui è stata ricevuta la richiesta	Descrizione della tipologia di richiesta	Se in corso di evasione, data di evasione o procedimento concluso	Indicare se il documento di accesso civico è stato pubbliicato oppure no e le motivazioni	Collegamento al documento

Alla data di firma e pubblicazione del documento non risultano richieste di accessi civici

30/05/2024 **Firma Legale Rappresentante** **dott. Potito F.P. Salatto**