

Registro delle richieste di Accesso Civico

Maria Pia Hospital

Nome Struttura:

Nr. identificativo	Data	Oggetto richiesta	Esito richiesta	Documento pubblicato	Link collegamento	di
Nr. Progressivo/anno di riferimento	Indicare la data in cui è stata ricevuta la richiesta data in	Descrizione della tipologia di richiesta di accesso agli atti ricevuta	Segnalare se in corso di evasione/data di evasione se procedimento concluso	Indicare se il documento oggetto di accesso Civico è pubblicato oppure no motivazioni	Collegamento documento	al
Alla data di firma e pubblicazione del documento non risultano richieste di accesso civico						

MARIA PIA HOSPITAL s.r.l.

L'Administratore Delegato

Revisione I semestre, 30 giugno 2022, firma Legale Rappresentante

Dr.ssa Paola COLLOPARI

