ASL Sulcis Iglesiente
Azienda socio-sanitaria locale n. 7

REGISTRO DEGLI ACCESSI CIVICI

(d.lgs 33/2013 art 5)

ANNO _____2025_____

N. I° SEMESTRE

Servizio *Distretto Socio Sanitario di Carbonia*

Gestione Trasparenza - Anticorruzione

Numero d'ordine	Struttura Aziendale competente	PROTOCOLLO dell'Istanza	Oggetto dell'Istanza	Esito Istanza (Accoglimento/Accoglimento parziale /Diniego)	Protocollo Esito Istanza	Sintesi della Motivazione dell'Esito - Accoglimento/Accoglimento parziale/Diniego) - max 400 caratteri -

TOTALE N. ISTANZE DI ACCESSO CIVICO PERVENUTE: N°_____0_____

CABONI MARIA ASSUNTINA

Firmato digitalmente da CABONI MARIA ASSUNTINA
Data: 2025.07.10 13:45:51 +02'00'