ALLEGATO A

ASLOristano
Azienda socio-sanitaria locale

REGISTRO DELL'ACCESSO AGLI ATTI

SC SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE I TRIMESTRE 2024

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)
X	X	X	X	SIAN OR	X	X	X