

REGISTRO DEGLI ACCESSI CIVICI

Nome Struttura: **Maria Pia Hospital**

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 accessi civici						

Data di aggiornamento 30 aprile 2024, firma Legale Rappresentante

MARIA PIA HOSPITAL SRL
 L'Amministratore Delegato
~~DR. PAOLO COLLETTA~~
