



REGISTRO DEGLI ACCESSI AI DATI E AI DOCUMENTI ANNO 2018-2019-2020

(aggiornamento semestrale)

N°	DATA RICHIESTA	RICHIEDENTE NOME E COGNOME	DOCUMENTI RICHIESTI	DATA EVASIONE	ESITO ISTRUTTORIA	MOTIVO RIFIUTO	FIRMA
1		BENINI CINZIA	CARTELLA SANITARIA	15/06/2020	EVASA		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							