

REGISTRO DELL'ACCESSO AGLI ATTI

I° trimestre 2024

ASSL MEDIO CAMPIDANO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

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
	NESSUN ACCESSO					

**SERVIZIO IGIENE DEGLI
ALIMENTI E NUTRIZIONE**

Sintesi esiti/risposte (max 400 caratteri)