

REGISTRO DEGLI ACCESSI CIVICI

Nome Struttura: **MARIA PIA HOSPITAL S.R.L.**

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 al documento
Alla data di firma e pubblicazione del documento non risultano richieste di accessi civici					

Data di aggiornamento 30 giugno 2023, firma Legale Rappresentante

MARIA PIA HOSPITAL S.R.L.

L'Amministratore Delegato

D.ssa Paola COLLIORATI

