REGISTRO DEGLI ACCESSI CIVICI

Nome Struttura:

VILLA TORRI HOSPITAL

		Alla data di firma	Nr. Progressivo/anno di riferimento	Nr. identificativo
		e pubblicazione	Indicare la data in cui è stata ricevuta la richiesta data in	Data
		Alla data di firma e pubblicazione del documento non risultano richieste di accessi civici	Descrizione della tipologia di richiesta di accesso agl'atti ricevuta	Oggetto richiesta
		ssi civici	segnalare se in corso di evasione/data di evasione se procedimento concluso	Esito richiesta
	_		Indicare se il documento oggetto di accesso Civico è pubblicato oppure no motivazioni	Documento pubblicato
			Collegamento documento	collegamento
			<u>a</u>	_ 0

VILLA TORRI HOSPITAL SRL
L'Amphismatore Delegato
Data di aggiornamento 30 aprile 2024, firma Legale Rappresentante Dott. Lorenzo MENTILIRINI