ISTITUTO SAN GIUSEPPE
delle Suore Orsoline di Gandino
Sede Legale: Via Masone, 20/A
24121 **Bergamo**
Sede Operativa: Via Bellavista, 3
24030 **Villa d'Adda** (Bergamo)
Tel. 035 79 10 57 Fax 035 79 02 39
P.I. 00660710161
www.rsasangiuseppe.it
info@rsasangiuseppe.it

REGISTRO DEGLI ACCESSI

2 SEMESTRE 2024

Le linee guida ANAC - delibera n. 1309/2016 prevedono la pubblicazione del registro degli accessi. Il registro EX L. 241/1990, DLGS 33/2013, DLGS 97/2016 contiene l'elenco delle richieste di accesso presentate all'ISTITUTO e riporta l'oggetto e la data di ogni istanza e il relativo esito con la data della decisione. L'elenco delle richieste viene aggiornato semestralmente come indicato nell'Allegato 1 linee guida ANAC - delibera n. 1309/2016

ISTANZE DI ACCESSO									ISTANZE DI RIESAME					RICORSI AL GIUDICE AMMINISTRATIVO	
N°	Periodo di riferimento	Data presentazione	Oggetto	Presenza cointeressati	Esito	Data provvedimento	Sintesi motivazione (se non accolta)	Dettaglio motivazione	Data presentazione	Esito	Data provvedimento	Sintesi motivazione (se non accolta)	Dettaglio motivazione	Data comunicazione provvedimento	Esito
1	Luglio	03/07/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
2	Luglio	15/07/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
3	Luglio	18/07/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
4	Luglio	18/07/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
5	Luglio	25/07/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
6	Luglio	29/07/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
7	Agosto	08/08/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
8	Agosto	21/08/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
9	Settembre	03/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
10	Settembre	09/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
11	Settembre	09/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
12	Settembre	16/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
13	Settembre	18/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.

14	Settembre	25/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
15	Settembre	29/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
16	Settembre	29/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
17	Settembre	30/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
18	Ottobre	30/09/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
19	Ottobre	01/10/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
20	Ottobre	04/10/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
21	Ottobre	09/10/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
22	Ottobre	17/10/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
23	Ottobre	29/10/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
24	Novembre	07/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
25	Novembre	11/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
26	Novembre	11/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
27	Novembre	11/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
28	Novembre	12/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
29	Novembre	14/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
30	Novembre	18/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
31	Novembre	24/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
32	Novembre	25/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.

33	Novembre	28/11/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
34	Dicembre	02/12/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
35	Dicembre	02/12/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.
36	Dicembre	08/12/2024	Richiesta documento sanitario	SI	evasa	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.	N.N.