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

1 SEMESTRE 2025

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	Gennaio	09/01/2025	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	Gennaio	11/01/2025	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	Gennaio	14/01/2025	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	Gennaio	20/01/2025	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	Gennaio	21/01/2025	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	Febbraio	07/02/2025	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	Febbraio	13/02/2025	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	Febbraio	18/02/2025	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	Marzo	17/03/2025	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	Marzo	19/03/2025	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	Marzo	19/03/2025	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	Marzo	20/03/2025	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	Marzo	26/03/2025	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	Marzo	28/03/2025	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	Aprile	07/04/2025	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	Aprile	08/04/2025	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	Aprile	10/04/2025	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	Aprile	15/04/2025	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	Aprile	24/04/2025	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	Aprile	28/04/2025	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	Maggio	04/05/2025	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	Maggio	08/05/2025	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	Maggio	14/05/2025	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	Maggio	20/05/2025	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	Maggio	21/05/2025	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	Maggio	28/05/2025	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	Giugno	30/05/2025	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	Giugno	09/06/2025	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	Giugno	10/06/2025	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	Giugno	19/06/2025	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.