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 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	Luglio	03/07/2025	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	Luglio	03/07/2025	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	Luglio	16/07/2025	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	Luglio	17/07/2025	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	Luglio	28/07/2025	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	Luglio	30/07/2025	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	Agosto	05/08/2025	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	Agosto	07/08/2025	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	Agosto	20/08/2025	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	Agosto	25/08/2025	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	Agosto	26/08/2025	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	Settembre	12/09/2025	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	Settembre	17/09/2025	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	Settembre	30/09/2025	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	Ottobre	09/10/2025	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	Ottobre	24/10/2025	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	Ottobre	24/10/2025	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	Novembre	07/11/2025	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	Novembre	14/11/2025	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	Dicembre	02/12/2025	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.