Casa di cura
Riabilitazione Motoria
Neuromotoria Respiratoria
Cardiologica Geriatrica
Day Hospital
Poliambulatorio Specialistico
Accreditata S.S.N.
Clinic Center

**REGISTRO DEGLI ACCESSI**

Accesso civico

Linee guida Anac FOIA (del. 1309/2016)

| DOMANDA DI ACCESSO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Anno** | **n.** | **Data arrivo** | **Oggetto richiesta** | **Contro- interessati** | **Esito** | **Data Provv.** | **Motivazione** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*Data ultimo aggiornamento: 30/05/2024*

**CLINIC CENTER S.P.A.**
Viale Maria Bakunin, 171 - 80126 Napoli 081.728.31.44
CODICE FISCALE E PARTITA IVA 00767770639