| Estremi protocollo richiesta | | Oggetto della richiesta | Controinteressati si/ no | Proposta opposizione si/ no | Estremi protocollo riscontro | | Decisione dell'Ufficio competente | Sintesi della motivazione (ragioni del rifiuto totale o parziale) | Note | Richiesta di Riesame | | | | | | | Ricorso al giudice amministrativo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data | Numero | | | | Data | Numero | | | | Estremi protocollo richiesta | | Esito | Sintesi della motivazione (ragioni del rifiuto totale o parziale) | Estremi protocollo riscontro | | Note | Data di comunicazione del provvedimento all'amministrazione | Esito: - Accoglimento (accesso consentito); - Rifiuto parziale; - Rifiuto totale. |
| | | | | | | | | | | Data | Numero | | | Data | Numero | | | |
| 09/06/20 | 3514 | Accesso agli atti ai sensi del D.Lgs. 97/2016 | no | no | 26/06/20 | 9486 | Impossibilità accoglimento dell'istanza | Non in possesso della documentazione richiesta | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |