

UFFICIO USR LOMBARDIA	OGGETTO RICHIESTA	CATEGORIA*	DATA RICHIESTA	PARTECIPAZIONE CONTROINTERESS ATI (sì/no)	ESITO RICHIESTA (accolta/respinta/ parzialmente accolta)	RICORSI/ RIMEDI (sì/no)**	DATA ESITO RICHIESTA
UFFICIO V - AT COMO	RICHIESTA DOCUMENTAZIONE PROCEDIMENTO DISCIPLINARE	L.241/90 ACCESSO DOCUMENTALE	04/06/2019	NO	ACCOLTA	NO	06/06/2019
UFFICIO V - AT COMO	RICHIESTA RELAZIONE ISPETTIVA	L.241/90 ACCESSO DOCUMENTALE	06/09/2019	NO	RESPINTA COMMISSIONE ACCESSO .	SI	20/12/2019