FEDERAZIONE ORDINI FARMACISTI ITALIANI

REGISTRO DEGLI ACCESSI

TIPOLOGIA DI ACCESSO	*DATA RICEZIONE*	*OGGETTO RICHIESTA*	*ESISTENZA CONTROINTERESSATI*	*PARERE GARANTE PRIVACY (IN CASO DI RIESAME)*	*ESITO DELLA RISCHIESTA E DATA*
Accesso Civico	13/5/2019	Richiesta dati Albo iscritti	No	No	Diniego 12/8/2019