

# ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO - Accesso agli atti di competenza. Procedimenti finalizzati a garantire ai soggetti il diritto di accesso ai documenti amministrativi di competenza

## Tipologie di Procedimento

### Procedimento

ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO - Accesso agli atti di competenza. Procedimenti finalizzati a garantire ai soggetti il diritto di accesso ai documenti amministrativi di competenza

### Rif. normativi

DLGS 33/2013 Artt 5 e 5 bis

### Tipo struttura responsabile

(UO) Unità Operativa

### Struttura responsabile

Direzione Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale

### Ufficio procedimento

U.O. Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale Dott.ssa Monica Mussoni

### Telefono

### Email

farmaceuticaterr.az@auslromagna.it

### PEC

azienda@pec.auslromagna.it

### Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale

S.S. di Ambito dell'Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale

### Responsabile ufficio competente all'adozione del provvedimento finale

Ambito di Ravenna : Dott.ssa Cristina Neri tel 0544/286273;  
Ambito di Forlì/Cesena: Dott.ssa Manuela Baraghini tel 0543/731260;  
Ambito di Rimini: Dott.ssa Silvia Marconi tel: 0541/707502

### Conclusione del procedimento

30 giorni dalla presentazione dell'istanza di accesso comprensivo dell'esercizio del potere sostitutivo

### Per Informazioni

Segreteria Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale – e-mail: farmaceuticaterr.az@auslromagna.it  
Ambito di Ravenna tel 0544/286277;  
Ambito di Forlì/Cesena tel 0543/731260;  
Ambito di Rimini tel: 0541/707502

### Silenzio assenso

silenzio-diniego

### Strumenti di tutela

Ricorso al Giudice Amministrativo proposto entro 30 gg dalla conoscenza del diniego all'accesso o dalla formazione del silenzio sull'istanza di accesso

---

#### **Accesso al servizio on-line**

---

#### **Pagamento**

Gratuito per solo presa visione; per rilascio di copia rimborso dei soli costi effettivamente sostenuti

---

#### **Potere sostitutivo**

---

#### **Data di inserimento**

---

#### **Data ultima modifica**

22-11-2023 16:31:12

---

## **Se a istanza di parte**

---

#### **Istanza di parte**

si

---

#### **Informazioni**

Segreteria Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale - e-mail: [farmaceuticaterr.az@auslromagna.it](mailto:farmaceuticaterr.az@auslromagna.it)

---

## **Documenti**

---

#### **Nome documento**

---

[Modulo di richiesta di accesso ex artt 5 e 5bis dlgs 33/2013](#)