

# Municipia S.p.A.

REGISTRO DEGLI ACCESSI (art. 5, co. 1, d.lgs. n. 33/2013) – Linee guida A.N.A.C. (Delibera n. 1309/2016) – Aggiornamento al 12.06.2025

| Data di presentazione | Ubicazione della sede operativa oggetto della richiesta | Oggetto della richiesta                                                                 | Presenza di controinteressati |                            | Data del provvedimento | Esito della richiesta                                                                                    |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                                         |                                                                                         | Presenza SÌ/NO                | Soggetto controinteressato |                        |                                                                                                          |
| 20/02/2025            | Indirizzo PEC di MUNICIPIA – Sede Legale                | Richiesta di trasmissione contratto di servizio tra Municipia e Napoli Obiettivo Valore | NO                            | ---                        | 08/05/2025             | Inviata PEC di risposta al richiedente con rigetto istanza e relative motivazioni                        |
| 19/05/2025            | Indirizzo PEC di MUNICIPIA – Comune di Alessandria      | Richiesta di trasmissione procura citata negli atti vs. cittadini                       | NO                            | ---                        | 22/05/2025             | Inviata PEC di risposta al richiedente con visura camerale di Municipia, contenente la procura richiesta |
|                       |                                                         |                                                                                         |                               |                            |                        |                                                                                                          |
|                       |                                                         |                                                                                         |                               |                            |                        |                                                                                                          |
|                       |                                                         |                                                                                         |                               |                            |                        |                                                                                                          |
|                       |                                                         |                                                                                         |                               |                            |                        |                                                                                                          |
|                       |                                                         |                                                                                         |                               |                            |                        |                                                                                                          |
|                       |                                                         |                                                                                         |                               |                            |                        |                                                                                                          |
|                       |                                                         |                                                                                         |                               |                            |                        |                                                                                                          |

| Data di<br>presentazione | Ubicazione della sede<br>operativa oggetto della<br>richiesta | Oggetto della richiesta | Presenza di controinteressati |                               | Data del<br>provvedimento | Esito della richiesta |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------|
|                          |                                                               |                         | Presenza SÌ/NO                | Soggetto<br>controinteressato |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |

| Data di<br>presentazione | Ubicazione della sede<br>operativa oggetto della<br>richiesta | Oggetto della richiesta | Presenza di controinteressati |                               | Data del<br>provvedimento | Esito della richiesta |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------|
|                          |                                                               |                         | Presenza SÌ/NO                | Soggetto<br>controinteressato |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |
|                          |                                                               |                         |                               |                               |                           |                       |