



DIREZIONE GENERALE
UFFICIO SERVIZIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI
“ANNO 2024”

Il Coordinatore del Servizio Controllo Interno

(Dott. Girolamo Monte)

Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Antonino Conti)



Visto:

Il Direttore Generale

(Ing. Giuseppe Li Calsi)

Sede legale: Via Maqueda n. 100 | 90134 Palermo | Uffici: Via Roma n. 19 | 90133 Palermo
C.C.I.A.A. di Palermo R.E.A. 225525 | C.F. - P.I. e N. Iscrizione R.I. di Palermo 04939480820
tel +39 091 6171426 | fax +39 091 6718273 | info@palermoenergia3spa.it | pec palermoenergia3spa@pec.it

UFFICIO
CONTROLLO



DIREZIONE GENERALE

UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: Guercio Giovanni Residente: e/da F.lli 221 Città: Balestrino (PA)

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta	Data di evasione	
1	Prot. n° 0001186 del 09-02-2024	Richiesta di Accesso e/o Rilascio Documenti Amministrativi	Atti	<input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Negativa	Prot. n° 1700/1103 del 22/02/2024
			Civico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

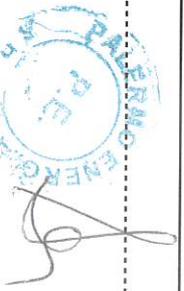
NOTE: Infografazione Documento di IDENTIFICAZIONE PER Richiesta di Accesso alla Dati Prot. 001588 e CT 2708 del 16/02/2024
Oggetto: Richiesta Documentazione relativa alla Dichiarazione di Interesse del 2015-2016 SIAUTI SUCR. DA Dichiarazione Sic. Guercio Giovanni Prot. 00183/D.03 del
20-02-2024
Denominazione/Nome: Agostini Francesco Residente: Via Gessa n° 20 Città: Uta (PA)

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta	Data di evasione	
2	Prot. 0001184 del 09-02-2024	Richiesta di Accesso e/o Rilascio Documenti Amministrativi	Atti	<input checked="" type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Negativa	Prot. 001708/1103 del 22-02-2024
			Civico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE: Infografazione Documento di IDENTIFICAZIONE PER Richiesta di Accesso alla Dati Prot. 001588 e CT 2708 del 16/02/2024
Oggetto: Richiesta Documentazione relativa alla Dichiarazione di Interesse del 2015-2016 SIAUTI SUCR. DA Dichiarazione Sic. Guercio Giovanni Prot. 00183/D.03 del
20-02-2024
Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta	Data di evasione	
			Atti	<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Negativa	
			Civico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:





DIREZIONE GENERALE

UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

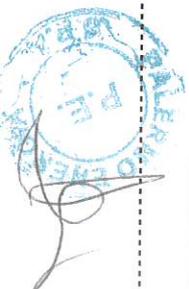
Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



UFFICIO CONTROLLO INTERNO
Pagina 2



DIREZIONE GENERALE
UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



UFFICIO CONTROLLO INTERNO
PATERNOENERGIAS



DIREZIONE GENERALE

UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



UFFICIO CONTROLLO INTERNO
[Signature]



DIREZIONE GENERALE
UFFICIO CONTROLLO INTERNO
REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richista	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

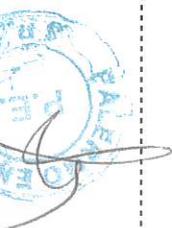
N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richista	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richista	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



[Handwritten signature]



DIREZIONE GENERALE

UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

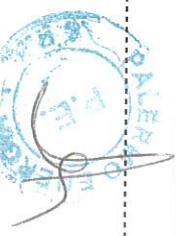
N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:





DIREZIONE GENERALE

UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta		Data di evasione
				Positiva	Negativa	
			Atti Civico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta		Data di evasione
				Positiva	Negativa	
			Atti Civico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

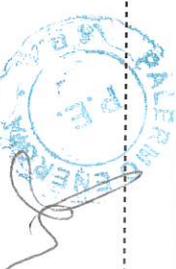
Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta		Data di evasione
				Positiva	Negativa	
			Atti Civico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



Col Controllo



DIREZIONE GENERALE

UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____ Residente: _____ Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



Controllato



DIREZIONE GENERALE

UFFICIO CONTROLLO INTERNO

REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta	Data di evasione
			Atti Civico	Positiva Negativa	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta	Data di evasione
			Atti Civico	Positiva Negativa	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

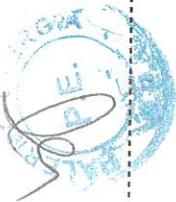
Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso	Esito richiesta	Data di evasione
			Atti Civico	Positiva Negativa	
			Generalizzato	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



[Handwritten signature]



DIREZIONE GENERALE
UFFICIO CONTROLLO INTERNO
REGISTRO DEGLI ACCESSI

ANNO 2024

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:

Denominazione/Nome: _____

Residente: _____

Città: _____

N. Prog.	N. Prot interno	Oggetto Richiesta	Tipologia di accesso		Esito richiesta		Data di evasione
			Atti Civico	Generalizzato	Positiva	Negativa	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOTE:



[Handwritten signature]