



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Allegato A) alla determinazione n. 589 del 08/10/2024

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI FUNZIONE
DI**

AREA SVILUPPO ORGANIZZATIVO E INNOVAZIONE

PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

emesso con determinazione n. 542 del 09/09/2024

CANDIDATI AMMESSI

NR	CODICE IDENTIFICATIVO DOMANDA
1	C9763D19
2	C9763D10
3	C9763D7
4	C9763D40
5	C9763D13
6	C9763D29
7	C9763D42
8	C9763D28
9	C9763D39

Firmato digitalmente da:
Riccardo Solmi