



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

Allegato A) alla determinazione n. 17 del 12/01/2021

**ELENCO CANDIDATI AMMESSI
ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFRIMENTO DELL'INCARICO DIRIGENZIALE, A
TITOLO DI SUPPLENZA, DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA
«AMMINISTRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI OSPEDALIERI E TERRITORIALI»
DELL'AZIENDA USL DI IMOLA**

(emesso con avviso prot. 36750 del 22/12/2020)

	COGNOME	NOME
1	GAMBETTI	SABINA
2	MAZZONI	CLAUDIO

Firmato digitalmente da:
Giovanni Ferro