



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

Allegato 1) alla determinazione n. 98 del 13/2/2025

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 INCARICHI DI FUNZIONE  
AREA DEGLI ASSISTENTI E DEGLI OPERATORI**

**PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA**

*emesso con determinazione n. 19 del 13/1/2025*

**CANDIDATI AMMESSI**

**Referente per la specialistica e monitoraggio Tempi di Attesa (TDA)**

<b>NR</b>	<b>CODICE IDENTIFICATIVO DOMANDA</b>
1	C10205D5

Firmato digitalmente da:  
Riccardo Solmi