



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

Allegato A) alla determinazione n. 95 del 13/02/2025

CANDIDATI AMMESSI ALL'AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DENOMINATO "REFERENTE AREA DELLA COMMITTENZA AL PRIVATO ACCREDITATO" PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

(emesso con determinazione n. 20 del 13/01/2025)

N.	Codice identificativo domanda
1	C10206D2

Firmato digitalmente da:
Riccardo Solmi