



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

Allegato A) alla determinazione n. 631 del 28/10/2024

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

**COORDINAMENTO BLOCCO OPERATORIO**

PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

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

**CANDIDATI AMMESSI**

<b>NR</b>	<b>CODICE IDENTIFICATIVO DOMANDA</b>
1	C9763D33
2	C9763D14

Firmato digitalmente da:  
Riccardo Solmi