



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

Allegato A) alla determinazione n.465 del 04/08/2022

**CANDIDATI AMMESSI ALL'AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI
FUNZIONE DENOMINATO "REFERENTE PER GLI SPORTELLI UNICI DISTRETTUALI E PER LA
SPECIALISTICA AMBULATORIALE" – AREA AMMINISTRATIVA - PER IL PERSONALE DIPENDENTE
DELL'AZIENDA USL DI IMOLA**

(emesso con determinazione n. 374 del 24/6/2022,
rettificato con determinazione n. 393 del 4/7/2022)

NR	Cognome	Nome
1	CAVINI	MARIA LUISA
2	CRISTIANI	MARIA CRISTINA

Firmato digitalmente da:
Giovanni Ferro