



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

Allegato A) alla determinazione n. 118 del 20/02/2025

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI FUNZIONE DI  
REFERENTE AREA OPERATORI (AREA AMMINISTRATIVA/TECNICA)**

PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

*emesso con determinazione n. 19 del 13/01/2025*

**CANDIDATI AMMESSI**

<b>NR</b>	<b>CODICE IDENTIFICATIVO DOMANDA</b>
1	C10205D6
2	C10205D3

Firmato digitalmente da:  
Riccardo Solmi