



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

Allegato A) alla determinazione n. 723 del 11/11/2025

**Avviso di manifestazione di interesse per la designazione dei Componenti Titolari
e Supplenti del CUG (Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la
valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni)
dell'Azienda USL di Imola**

(emesso con determinazione n. 643 del 06/10/2025)

ELENCO AMMESSI

	id_domanda_web
1	C11118D8
2	C11118D18
3	C11118D9
4	C11118D7
5	C11118D3
6	C11118D16
7	C11118D10
8	C11118D11
9	C11118D6
10	C11118D14
11	C11118D5
12	C11118D15

Firmato digitalmente da
Riccardo Solmi