

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AS\_BO66  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0001302  
DATA: 14/01/2019  
OGGETTO: Convocazione alla prova selettiva per assunzione a tempo determinato di unità del profilo di Ausiliario specializzato (art. 16 L.56/87 legge n.160/88 e successive modifiche ed integrazioni).

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Mariapaola Gualdrini

### CLASSIFICAZIONI:

- [08-01]

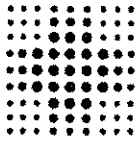
### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0001302_2019_Lettera_firmata.pdf:	Gualdrini Mariapaola	D76724462E2D72762A8EA6131D00D845B A3E4AE4C181E75CF6AC3F257805F297
PG0001302_2019_Allegato1.pdf:		7F9D757DF633593C450F5237CDA1E0E21 18097A66F551CE544C94562B94CC7D1



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



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

SERVIZIO UNICO METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

## CONCORRENTI INTERESSATI

**OGGETTO:** Convocazione alla prova selettiva per assunzione a tempo determinato di unità del profilo di Ausiliario specializzato (art. 16 L.56/87 legge n.160/88 e successive modiche ed integrazioni).

Con riferimento alla normativa citata in oggetto ed in esito alla nota prot. 802687 del 04.12.2018, con la quale il Centro per l'Impiego di Imola ha trasmesso, tra l'altro, i nominativi dei concorrenti di cui all'allegato per l'avviamento alla selezione per l'assunzione a tempo determinato di ausiliari specializzati (cat.A), questa Azienda La invita a presentarsi **il giorno di giovedì 31 gennaio 2019 alle ore 9,00** presso l'Azienda USL di Imola – Ospedale Santa Maria della Scaletta – Sala Rossi – 1° piano – Via Montericco, 4 – Imola, per lo svolgimento della prova pratica che sarà volta ad accertare l'idoneità alle mansioni proprie della qualifica suddetta.

Si precisa che ai fini dell'identificazione Lei dovrà presentarsi munito di un documento di identità non scaduto di validità.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Mariapaola Gualdrini

Responsabile procedimento:  
Rosella Baldisserrì

Rosella Baldisserrì  
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

r.baldisserrì@ausl.imola.bo.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola  
Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203

**DISTINTA ANALITICA POSTA REGISTRATA**

Ragione sociale cliente	<b>AZIENDA USL IMOLA</b>	Spedizione del ( _____ ): _____
Codice SAP del cliente:	<b>30098469</b>	
CODICE A BARRE: DA <i>(iniziale)</i>		A <i>(finale)</i>
NUMERO DEI CODICI A BARRE NON UTILIZZATI:		TOTALE CODICI A BARRE UTILIZZATI:

(Codice a barre finale – Codice iniziale) – Totale Codice a barre non utilizzati

N.PROG.	DESTINATARIO	DESTINAZIONE	BARCODE	TARIFFA
1	SANFILIPPO MARIA	40100 BOLOGNA		
2	MALKOVA OLGA EVGENIEVNA	40026 IMOLA		
3	CESARO ANTONIO	05100 TERNI		
4	CABRAS MAURIZIO	40068 SAN LAZZARO DI SAVENA		
5	BRANCIA ALFREDO	81031 AVERSA		
6	DE LUCA MARIANNA	05100 TERNI		
7	MACCORRA ANTONIO	40026 IMOLA		
8	METALLI MARCO	47900 RIMINI		
9	RUSSO ANTONIO	80100 NAPOLI		
10	LANZONI TIZIANA	40026 IMOLA		

**DETTAGLI CODICI A BARRE NON UTILIZZATI**

**TOTALE EURO**

€

**ACCETTAZIONE CON RISERVA\***

Firma del cliente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*Il cliente si impegna ad accettare eventuali discordanze riscontrate da Poste Italiane rispetto a quanto dichiarato.

Firma del cliente \_\_\_\_\_

Firma Posteitaliane \_\_\_\_\_

