

COMUNE DI SORRADILE

Provincia di Oristano

C.F.: 80006190955

Tel.: 0783-69023

P. I.V.A.: 0069150955

Fax.: 0783-69404

SETTORE AMMINISTRATIVO
FINANZIARIO – TRIBUTI – ECONOMATO SERVIZI DI STAFF e ALLA PERSONASELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO A
TEMPO DETERMINATO -N. 1 ASSISTENTE SOCIALE CAT. D1. - 18 ORE
SETTIMANALI. (Art. 110, T.U. EE.LL. D.Lgs. 18.8.2000, n° 267).ELENCO AMMESSI ALLA SELEZIONE CON DATA ED ORARIO DI
CONVOCAZIONE – Integrazione elenco.

PROT.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	DATA ED ORARIO DEL COLLOQUIO DI SELEZIONE
992	CHERCHI	GAETANA	02/03/1978	GIORNO 11/04/2018 ORE 9,00 PRESSO LA SEDE DEL COMUNE DI SORRADILE C.SO UMBERTO I N.61
993	LORIGA	SIMONA	03/08/1984	
994	PES	PAOLA	28.05.1986	
995	PUGGIONI	UMBERTO	06/10/1970	
999	DESIDERIO	MANUEL SEGUNDO	11/09/1983	
1000	FADDA	GABRIELLA	19/06/194	
1002	CONTINI	CLAUDIA	12/01/1990	
1003	DESSI'	SARA	05/03/1972	
1012	MARONGIU	JESSICA	29/06/1988	
1134	BALDINI	MARIA GIUSEPPA	17/08/1989	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott.ssa Silvana Congiu

