

ELENCO ISTANZE DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico per il conferimento di incarico di durata quinquennale di DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA ASSISTENZA SANITARIA PENITENZIARIA

ID DOMANDA	
1)	4424874
2)	4394321
3)	4390796

IL CODICE ID È RINVENIBILE IN CALCE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE