

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" Cod. fiscale/P.I 11632570013

CONVOCAZIONE COLLOQUIO

Si comunica che i candidati (*) sono convocati , presso la S.C. Di.p.Sa. – Sala Riunioni – Via San Secondo n. 29, per sostenere il colloquio nella data e nell'orario di seguito indicati.

| | | | | CANDIDATI | | | |
|----------------|---|-----------|----|----------------|------------|-------|--|
| ID Incarico | Descrizione Incarico | TIP. INC. | N. | ID Domanda (*) | Data | Ora | |
| 83292 | Processi e percorsi spettro autistico 11-18 anni e transizione età adulta | IP | 1 | 5132448 | 17/10/2025 | 14.00 | |
| | | | 2 | 5062590 | 17/10/2025 | 14.00 | |

(*) I candidati sono identificati tramite il CODICE "ID" rinvenibile in calce alla domanda di partecipazione

Torino, 23/09/2025