ASL CITTÀ DI TORINO

ELENCO ISTANZE DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore della S.C. PNEUMOLOGIA

	CANDIDATO	ID DOMANDA
1)	"Omissis"	5638469
2)	"Omissis"	5616030
3)	"Omissis"	5611067
4)	"Omissis"	5610869

LA PRESENTE COPIA E' CONFORME AL DOCUMENTO ORIGINALE FIRMATO DIGITALMENTE E VERIFICATO CON ESITO POSITIVO, DEPOSITATO PRESSO GLI ARCHIVI DELL'ASL CITTA' DI TORINO

Elenco firme associate al file con impronta SHA256 (hex):
B07DB2B1F64F211E251F32EFAB20D00775E4D9E79A7A800E450F5E0EADB9730F

Firma n° 1 di Donatella Pagliassotto. Data firma: 22/09/2026 - Ora firma: 11:31:13 (UTC)