SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☏ 011/5661566 ☏ 011/4393111

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.**		**ID Domanda (*)**	**Data**	**Ora**
96561	**Coordinamento Neuropsichiatria Infantile ASL Città di Torino**	IFC	1	5599252	02/11/2026	12.00
			2	5617241	02/11/2026	12.00

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

La convocazione al colloquio non implica verifica positiva e definitiva dei requisiti di ammissione, la cui sussistenza sarà accertata dalla Commissione in ogni fase della procedura, con eventuale esclusione dei candidati privi degli stessi.

Torino, 19/10/2026