



## CASA DI SOGGIORNO SUOR FILIPPINA DI GRIGNO

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

Via Vittorio Emanuele n. 131

38055 Grigno (TN)

P.I. e C.F. 01584010225

Tel. 0461/765118 – Fax 0461/765108

e-mail: info@apspgrigno.it

Prot.n. 1497

Grigno, 08/09/2020

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI IN FORMA ASSOCIATA TRA L'A.P.S.P. "CASA DI SOGGIORNO SUOR FILIPPINA DI GRIGNO" E L'A.P.S.P. "S.GIUSEPPE" DI RONCEGNO TERME PER LA COPERTURA DI 10 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO. CANDIDATI AMMESSI ALLA 2^ PROVA (PROVA ORALE) – CONVOCAZIONI.**

La prova orale del concorso in oggetto indicato si terrà mercoledì 9 settembre e giovedì 10 settembre a partire dalle ore 08:30 presso la Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno – Via Vittorio Emanuele n.131 – Primo piano palazzina uffici.

I candidati sono convocati come segue:

### CONVOCAZIONE ALLA TERZA PROVA (PROVA ORALE)

#### CONVOCAZIONI DI DATA 09/09/2020:

##### ORE 08:30

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1	D.I.	22/04/1988
2	D.R.	24/01/1967
3	D.D.	04/11/1993
4	D.O.O.K.	19/10/1992
5	D.S.	14/09/1975
6	D.E.	08/06/1988

##### ORE 10:00

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
7	F.S.	14/10/1976
8	F.N.	05/02/1982
9	G.E.	24/02/1996
10	G.S.	11/04/1988

11	G.D.	11/02/1977
12	H.D.	24/10/1965

**ORE 11:30**

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
13	H.S.	01/02/1986
14	I.M.	24/05/1972
15	L.C.S.	10/10/1972
16	L.E.	06/05/1965
17	M.L.	16/12/1969
18	M.M.	01/06/1988

**ORE 14:00**

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
19	M.G.	24/06/1998
20	M.M.	13/03/1975
21	M.R.	09/01/1974
22	M.C.	12/09/1967
23	N.R.	17/11/1997
24	O.T.	17/10/1975

**ORE 15:30**

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
25	O.A.	13/07/1962
26	P.E.	20/03/1983
27	P.S.	15/03/1991
28	P.I.	03/07/1977
29	P.V.	13/05/1988
30	P.C.	08/11/1981

**ORE 17:00**

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
31	P.T.	06/10/1977
32	P.V.	25/10/1979
33	P.A.	07/07/1996
34	R.L.	18/07/1980
35	S.D.	19/11/1997
36	S.G.	01/08/1960

**CONVOCAZIONI DI DATA 10/09/2020:**

**ORE 08:30**

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
37	S.D.	14/11/1976
38	S.V.	01/08/1993
39	T.N.	01/04/1977
40	T.V.	27/11/1972
41	T.B.	06/09/1995
42	Z.E.	23/02/1983

**ORE 10:00**

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
43	B.F.	17/11/1969
44	B.M.	30/08/1976
45	B.F.	17/06/1993
46	B.F.	10/04/1988
47	B.S.	11/12/1991
48	C.P.	06/05/1971

**ORE 11:30**

N.	INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
49	C.L.	22/08/1991
50	C.G.	24/08/1966
51	C.S.	06/05/1994
52	C.D.	31/08/1965
53	C.D.M.	27/06/1978

Il Direttore  
Dalla Palma dott. Claudio



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Claudio Dalla Palma".

