Inizio modulo





|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | Terralba, 12 luglio 2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avviso pubblico di selezione** | |
|  |  |
| Id: | 12047 |
| Data presentazione al CPI: | 04/07/2018 |
| Data scadenza: | 10/07/2018 |
| Ente pubblico: | |  | | --- | | Sede Legale: Consorzio di bonifica dell'Oristanese | | Indirizzo: Via Cagliari 170 | | Recapiti: Tel 07833150 - Fax. 07833150243 - E-Mail. CBO.PERSONALE@TISCALI.IT | | Sede Operativa del Bando: CONSORZIO DI BONIFICA DELL'ORISTANESE | | Indirizzo:MARRUBIU | | Recapiti: Tel. 078385511 - Fax. 0783859192 - E-Mail. | |
| N° Lavoratori: | 1 |
| Qualifica/Titolo di studio: | conducente di trattore agricolo/assolvimento obbligo scolastico, o scuola dell'obbligo |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ELENCO PROVVISORIO AMMESSI** (in ordine alfabetico) | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | **Nome** | | **Data Nascita** | **Qualifica** |
| MURGIA | | MATTEO | | XX/XX/1984 | conducente di trattore agricolo |
| MURRU | | ANDREA | | XX/XX/1963 | conducente di trattore agricolo |
| PILLONI | | GIOVANNI | | XX/XX/1963 | conducente di trattore agricolo |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nessun cittadino iscritto privo della qualifica corrispondente alla richiesta | |
|  | |  |
| Avverso il presente “Elenco punteggi provvisori assegnati agli ammessi” è possibile, entro 10 giorni dalla pubblicazione, presentare:  - Istanze di revisione;  - Osservazioni;  - Segnalazioni.  Le richieste di revisione, osservazioni, segnalazioni dovranno essere presentate in modo formale ed essere adeguatamente circostanziate, chiare e precise e dovranno essere indirizzate all’ASPAL – CPI Piazza Libertà n. 27/28 09098 – Terralba e, per conoscenza, all’ASPAL – Servizio Coordinamento dei Servizi Territoriali e Governance via Is Mirrionis n. 195 09122 –Cagliari.  Il Coordinatore del CPI  Responsabile del Procedimento  F.to Sig. Antonello Massa  L’Operatore Incaricato dell’Istruttoria: F.to Sig.ra Onorina Domenica Zoccheddu | |  |

Fine modulo