

**AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO  
TEMPO PIENO FARMACISTA COLLABORATORE LIV 1°**

*Prootm22*

**PROVA SCRITTA**

| COGNOME NOME         | PUNTEGGIO MAX 50 |            |
|----------------------|------------------|------------|
| FERRARI CAMILLA      | 42,5             | IDONEA     |
| ASCARI IULICA        | 37,5             | IDONEA     |
| BERTAGLIA PIETRO     | 37,5             | IDONEA     |
| RASA' DORA           | 37,5             | IDONEA     |
| GOLA CAROLINA        | 35               | IDONEA     |
| MALAVASI GIULIA      | 35               | IDONEA     |
| SEHUTA ANA ECATERINA | 30               | IDONEA     |
| FIORAVANTI FRANCESCA | 27,5             | NON IDONEA |
| VERZOLA MARTINA      | 27,5             | NON IDONEA |
| PAGLIA ALDINA        | 25               | NON IDONEA |
| MAZZONE ANNA LAURA   | 12,5             | NON IDONEA |

MANTOVA 20 FEBBARIO 2019

**IL PRESIDENTE  
DELLA COMMISSIONE**

*DOTT. FORNARA GIUSEPPE*



**FARMACIE MANTOVANE s.r.l. r.e.a 221625**  
Società Soggetta a direzione e coordinamento di A.S.PeF.  
Azienda Servizi alla Persona e alla Famiglia  
Sede in P.le Michelangelo, 1 - 46100 MANTOVA (MN)  
Capitale Sociale Euro 240.000,00 - C.F. e P.I. 02068390208  
Telefono 0376/357811 - Telefax 0376/360608