



Avviamento a selezione presso la Pubblica Amministrazione per n. 2 posti nel profilo professionale di OPERATORE TECNICO TIPOGRAFO a tempo indeterminato – AZIENDA USL DI BOLOGNA

ALLEGATO N. 1

NOME E COGNOME _____

PROVA PRATICA DI IDONEITA' N. 1

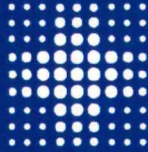
Del prodotto alla Sua attenzione si descriva il formato di carta utilizzata, la lavorazione e la grammatura della carta.

RISPOSTA:

FIRMA _____

PROVA NON SORTEGGIATA

1 - . .)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

PROVA PRATICA N° 1



Informati e Vaccinati

PROVA NON SOSTEGGIATA

~ ~ ~