



**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. 3

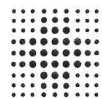
Del prodotto alla Sua attenzione si descriva il formato di carta utilizzata, la lavorazione e la grammatura della carta.

RISPOSTA:

FIRMA _____

PROVA SORTEGGIATA

✓ ✓ ✓ ✓



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PROVA PRATICA N° 3



PROVA PRATICA N° 3