

Allegato al verbale n°1 del 09/04/2024

CODICE DOMANDA	criteri di valutazione				
	A) Esperienza professionale maturata in		B) TITOLI DI STUDIO	C) TITOLI VARI	TOT
	A1) esperienza P.A.	A2) esperienza priva o l.a.			
4CK2Q77SCK	0	15	6	0,1	21,1
7DNU86PH78	0	15	4	0,1	19,1
7AKDRRH6EY	0	3,6	10	0,3	13,9
72AC4K78YU	0	5,2	6		11,2
KE8MWFM17Q	0	5,9	5	0,2	11,1
Z7BWDAMEK5	0	4,4	6		10,4
R4S5K1TVB7	0	3,2	6	0,6	9,8
UM5YUMUUAU	0	5,4	2		7,4
K4P6F7FNCP	0	3,4	4		7,4
P9Y49AGMHK	0	4,1			4,1

Firmato
Il Presidente della Commissione
Dott. Adriano Marredda