

CORSO DI FORMAZIONE "OPERATORE DI SPORTELLO SOCIALE" - CUP D36B19001110009 - CATALOGO REGIONALE DI OFFERTA FORMATIVA - AZIONE 8.1.1 - D.G.R. N. 438 DEL 10/09/2018 - SELEZIONE DEGLI ALLIEVI – GRADUATORIA

N.	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	ESITO
1	CARLOZZI MASCIONE	CLAUDIA	15/08/1988	IDONEO
2	CARNEVALE	DANIELA	21/07/1995	IDONEO
3	COLUCCI	ORIANA	22/01/1993	IDONEO
4	D'ANTINO	CAROLINA	20/09/1964	IDONEO
5	D'AQUILA	EDERA	18/10/1994	IDONEO
6	DE FRANCESCO	ANNA	26/02/1973	IDONEO
7	DE SILVIO	EMILIANA	08/05/1992	IDONEO
8	DE SIMONE	RITA	18/02/1982	IDONEO
9	DI STEFANO	GIANNA	23/06/1991	IDONEO
10	DI STEFANO	ALFREDO	05/11/1979	IDONEO
11	FORTE	CARLA	02/10/1972	IDONEO
12	MASTRANGELO	TERESA	06/05/1993	IDONEO
13	MAZZARELLI	CARMELA	27/02/1976	IDONEO
14	PETRELLA	FRANCESCO	07/01/1984	IDONEO
15	SBROCCA	MARIA GIOVANNA	27/02/1967	IDONEO
16	SILVA	SIMONA	25/06/1976	IDONEO
17	TERZANO	VERONICA	12/03/1993	IDONEO
18	ZINGARO	ANNA	20/07/1994	IDONEO