

PROGETTO TIME TO CARE

ASSOCIAZIONE: *Pubblica Assistenza di Taverne d'Arbia*

INDIRIZZO: *Via Aldobrandino Aldobrandeschi 28*

COMUNE: *Siena*

PROVINCIA: *Si*

ELENCO DEI GIOVANI AMMESSI / NON AMMESSI

POSIZIONE	COGNOME CANDIDATO	NOME CANDIDATO	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PUNTEGGIO CV	PUNTEGGIO COLLOQUIO	TOTALE	AMMESSO / NON AMMESSO
1	Cini	Alessia					40	Ammesso
2	Corraine	Giuseppe					34	Ammesso

* Riportare se ammesso (idoneo selezionato e non selezionato) o non ammesso perché non idoneo.

ELENCO DELLE DOMANDE RITENUTE IRRICEVIBILI

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	MOTIVO DELL'ESCLUSIONE
Ayari	Sabrina			Domanda incompleta: manca documento identità e CV
Sordi	Debora			Modulo candidatura non compilato correttamente, inserisce come sede "Giovanesi" sito in Piazza dei Servi Lucca 55100 e non la sede della P.A. Taverne d'Arbia

Data e luogo

16/11/2020 Torrita di Siena

Firma del rappresentante legale dell'associazione

.....*Giacomo Gaudini*.....