

PROGETTO TIME TO CARE

ASSOCIAZIONE: P.A. Croce Verde Alessandria Organizzazione di Volontariato

INDIRIZZO: Via Boves n. 5

COMUNE: Alessandria

PROVINCIA: Alessandria

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 | CACCIOLA | MATTEO | | | | | 43 | AMMESSO |
| 2 | TORTORA | DENISE | | | | | 43 | AMMESSO |
| 3 | TRAVERSO | ELEONORA | | | | | 40 | AMMESSO |
| 4 | RACITI | ANTONELLA | | | | | 32 | AMMESSO |
| 5 | MURGIONI | SARA | | | | | 32 | AMMESSO |
| 6 | GABELOTTO | JESSICA | | | | | 31 | AMMESSO |
| 7 | FALBO | MORENA | | | | | 7 | NON AMMESSO |
| 8 | SOTERA | ELGA | | | | | 7 | NON AMMESSO |
| 9 | AVDI | KLODIANA | | | | | 5 | NON AMMESSO |
| 10 | RIMONDO | STEFANIA | | | | | 5 | NON 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 |
|---------|------|-----------------|----------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Data e luogo

ALESSANDRIA, LI 19/11/2020

Firma del rappresentante legale dell'associazione

.....
