

UFFICIO PROVINCIALE	CODICE	CODICE	DESCRIZIONE	FASCIA	LINGUA	COGNOME	NOME	INCLUSO	ESCLUSIONE
	ISTITUTO							CON	
	(PRESENTAZIONE DOMANDA)	PROFILO	PROFILO					RISERVA	
CL	CLIS016002	IF	INFERMIERE	3	I	PETRUZZELL	VINCENZO	S	Per mancanza possesso C.I.A.D. (art. 2 co. 6 DM 89/2025)