



COMUNE DI MONTEDINOVE
C.F. 00360220446
Tel. 0736/829410 – Fax 0736/497823
Via Roma n. 2
63034 MONTEDINOVE

ELENCO CANDIDATI AMMESSI A SOSTENERE LA PROVA ORALE DEL 20.12.2010 ALLE ORE 09:00

	<i>NOME E COGNOME</i>	<i>DATA NASCITA</i>	<i>COMUNE NASCITA</i>	<i>VOTAZIONE PROVA SCRITTA</i>
1	BLASI ALESSANDRO	30/10/81	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	AMMESSO 21/30
2	ANGELLOTTI TERESA	28/06/76	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	AMMESSO 24,50/30
3	ROSSI CHRISTIAN	10/09/81	JESI	AMMESSO 21/30
4	LEPRI FEDERICA	03/04/65	ROMA	AMMESSO 27,50/30
5	ANDREUCCI MAURO	08/06/54	AMANDOLA	AMMESSO 21/30
6	MONALDI SAVINA	29/10/59	MONTOTTONE	AMMESSO 21/30