



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

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 FARMACISTA DIRETTORE –
CATEGORIA D3- FARMACIA COMUNALE**

GRADUATORIA DI MERITO

	NOME E COGNOME	DATA NASCITA	COMUNE NASCITA	TITOLI	VOTAZIONE PROVA SCRITTA	VOTAZIONE PROVA ORALE	TOTALE
1	ANGELLOTTI TERESA	28/06/76	SAN BENEDETTO DEL TR.	6,19/10	24,50/30	29/30	59,69/70
2	LEPRI FEDERICA	03/04/65	ROMA	5,73/10	27,50/30	23/30	56,23/70
3	MONALDI SAVINA	29/10/59	MONTOTTONE	6,26/10	21/30	26/30	53,26/70
4	BLASI ALESSANDRO	30/10/81	SAN BENEDETTO DEL TR.	6,69/10	21/30	25/30	52,69/70
5	ROSSI CHRISTIAN	10/09/81	JESI	2,04/10	21/30	14/30	NON SUPERATA
6	ANDREUCCI MAURO	08/06/54	AMANDOLA	9,00/10	21/30	ASSENTE	NON SUPERATA