



Promoform

Ente di Formazione Professionale

CORSO OSS OPERATORE SOCIO SANITARIO SEDE SENORBI'

AUTORIZZATO DALLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

REGIME DI AUTOFINANZIAMENTO

CODICE EDIZIONE

31946/2019/PROMOFORM/OSS1000/SENORBI'

ELENCO CANDIDATI AMMESSI ED EVENTUALI NON AMMESSI ALLA SELEZIONE FASE SELETTIVA PER N. 25 POSTI DISPONIBILI

Si comunica l'elenco dei candidati ammessi alla fase selettiva, per n. 25 posti disponibili, i quali, muniti di un documento di identità in corso di validità, dovranno presentarsi per lo svolgimento del test psicoattitudinale e il colloquio motivazionale, **alle ore 09.00 del giorno mercoledì 5 febbraio 2020, presso la sede della Cooperativa Lago e Nuraghe a Senorbì, in via Arno n. 7.**

Si comunica che la selezione avrà inizio alle ore 09.00 e rispetterà la seguente programmazione:

ORARIO	FASE/TIPOLOGIA PROVA
Dalle 09.00 alle 09.20	Registrazione candidati e consegna istruzioni e test psico-attitudinale
Dalle 09.20 alle 10.30	Svolgimento test psico attitudinale
Dalle 10.30	Colloqui individuali in ordine alfabetico fino ad esaurimento dei candidati

Nella formazione della graduatoria definitiva, in caso di parità di punteggio, prederà il candidato con la minore età anagrafica.

Promoform

Ente di Formazione Professionale

ELENCO AMMESSI ALLA PROVA SELETTIVA

N.	COGNOME E NOME (INIZIALI)	DATA NASCITA
1	A. A.	13.10.1996
2	B. G.	24.03.1981
3	C. S.	14.09.1996
4	C. C.	13.05.1996
5	C. A.	27.07.1981
6	C. L.	29.12.1993
7	C. M.	26.01.1990
8	C. M. G.	16.06.1974
9	D. B. V.	02.12.1982
10	D. R.	31.03.1973
11	D. M.	09.07.1994
12	D. R.	20.04.1990
13	F. D.	11.06.1991
14	I. R.	16.10.1974
15	L. T.	12.02.1978

N.	COGNOME E NOME (INIZIALI)	DATA NASCITA
16	M. M.	22.12.1971
17	N. M. E.	05.01.1989
18	O. R.	02.08.1966
19	P. R.	01.10.1976
20	P. G.	02.05.1989
21	P. L.	31.12.1994
22	P. C.	26.01.1967
23	S. C.	30.10.1979
24	S. L.	22.04.1985
25	S. E.	03.07.1984
26	U. E. M.	08.03.2000
27	U. S.	26.05.1984
28	V. G.	28.05.1983
29	V. B.	15.12.1984
30	Z. P.	21.03.1967

ELENCO NON AMMESSI ALLA PROVA SELETTIVA

N.	COGNOME E NOME (INIZIALI)	DATA NASCITA	MOTIVO ESCLUSIONE
1	A. M.	21.09.1979	RINUNCIA FORMALE PRESENTATA IN DATA 29.01.2020
2	L. R.	13.08.1976	RINUNCIA FORMALE PRESENTATA IN DATA 31.01.2020
3	M. B.	03.06.1978	RINUNCIA FORMALE PRESENTATA IN DATA 27.01.2020
4	P. S.	28.06.1992	RINUNCIA FORMALE PRESENTATA IN DATA 27.01.2020
5	T. L. M. G.	12.02.1998	RINUNCIA FORMALE PRESENTATA IN DATA 30.01.2020
6	U. G.	04.05.2000	RINUNCIA FORMALE PRESENTATA IN DATA 31.01.2020

Cagliari, 31.01.2020

Promoform
Ente di Formazione Professionale