



#### AZIENDA SPECIALE – DON MOSCHETTA

30021 CAORLE (VE) Viale Buonarroti n°10 - C.F. e P.I. 04053410272 - Tel. 0421 - 219411 - Fax 0421 - 210359  
e - mail: [segreteria@donmoschetta.it](mailto:segreteria@donmoschetta.it) – P.E.C.: [aziendadonmoschetta@pecveneto.it](mailto:aziendadonmoschetta@pecveneto.it)

Prot. 9901P

Caorle, 29.12.2025

**AVVISO DI SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (Categoria OPERATORE ESPERTO, EX CAT. B1), CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI E LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO.**

#### ELENCO AMMESSI ALLA SECONDA PROVA

	CODICE CANDIDATURA	AMMISSIONE
1	GCM3558TVP	ammesso con riserva
2	K4MX5VZWB6	ammesso
3	B4UVA5P5WF	ammesso

La prima prova avrà luogo lunedì 29 dicembre 2025 alle ore 14.00 presso la sede dell'azienda speciale don Moschetta – viale Buonarroti, 10 – Caorle.

La mancata presentazione sarà considerata rinuncia alla selezione.

IL PRESIDENTE DI COMMISSIONE  
Dott.ssa Raffaela Barro