



RESIDENZA "RIVIERA DEL BRENTA"
CENTRO DI SOGGIORNO PER ANZIANI

30031 DOLO (VE) - Via Garibaldi, 73
Tel. (041) 410.192 - 410.039 - Fax (041) 412.016
Codice Fiscale 82004730279 - Partita IVA 00900180274

I.P.A.B. "LUIGI MARIUTTO"

Centro di servizi alla persona

30035 MIRANO (VENEZIA) - Sede Legale Via Zinelli, 1
Tel. 041/5799411 - Fax 041/432151
(C.F. 82005070279 - P.I. 01865220279)

l'I.P.A.B. "LUIGI MARIUTTO" con sede in Mirano (Venezia) - Via Zinelli, 1 - C.F. 82005070279, tramite il Direttore Generale Franco Iurlaro, domiciliato ai fini del presente contratto, presso la sede dell'Ente in Mirano (Venezia), Via Zinelli, 1

ATTESTA

che il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____

il ____ / ____ / ____ è ammesso alla prova orale del concorso pubblico per Operatore Socio Sanitario prevista per la data del:

18.01.2021 alle ore _____

19.01.2021 alle ore _____

20.01.2021 alle ore _____

Pertanto è legittimato lo spostamento tra comuni e/o regioni differenti nella data e orario di convocazione, come previsto dal calendario della prova orale pubblicato sul sito dell'ente Luigi Mariutto e Residenza Riviera del Brenta, esclusivamente per l'espletazione della prova concorso.

Mirano, _____



Il Direttore Generale dell'I.P.A.B. Luigi Mariutto
dott. Franco Iurlaro