

ERRATA CORRIGE

A CORREZIONE DI QUANTO INDICATO ALL' ART. 4 "MODALITA' E TERMINI PRESENTAZIONE DOMANDE" DEL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI FUNZIONARIO PROFESSIONALE SANITARIO - FARMACISTA COLLABORATORE - CAT. D A TEMPO PIENO E INDETERMINATO (CCNL Funzioni Locali) INDETTO DA ASP DEL FORLIVESE SI COMUNICA CHE L'INDIRIZZO CORRETTO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA A CUI INVIARE LA DOMANDA E' IL SEGUENTE: aspforlivese@nexinpec.it