

**Graduatoria finale “Farmacista Collaboratore” con validità 36 mesi.**

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1	G. E.	18/02/1989
2	F. D.	01/11/1963
3	B. N.	15/03/1973
4	M. G.	10/05/1964
5	P. A.	06/01/1969
6	M. M.	07/03/1994
7	A. S.	01/10/1984

La Commissione di Selezione