NOTA ESPLICATIVA PER LA COMPILAZIONE DELL’ELENCO DI CUI ALLA LETTERA C. PUNTO 6) DELL’AVVISO DI SELEZIONE

Servizi prestati	**Tipologia di struttura sanitaria**	**Qualifica ricoperta**	**Tipo di contratto di lavoro**	**Cause di cessazione del rapporto di lavoro**