

All. 2 AL CAPITOLATO:

**Personale attualmente impiegato per analogo Servizio (USL UMBRIA 1) -
LOTTO 2-**

NOMINATIVO

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
- 9.....
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.