

Protezione Civile - Servizi Sociali - Gruppo donatori sangue -

Studio Medico- Centro di formazione I.R.C. -

Centro di formazione accreditato A.R.E.S. -

Trasporti Sanitari

Servizio Emergenza 112

Nome e Codice dell'Ente di Accoglienza Nome del Programma di Intervento Nome e Codice di Progetto

SOS ANGELI DEL SOCCORSO - SU00365A08

Beloved Community 2.0: un rinnovato patto per il Centro-Sud - PTXSU0036523010740NMTX

Insieme oltre ogni età 2.0- PTXSU0036524012882NMTX

Modalità di selezione Se in presenza, indirizzo completo Sistema utilizzato Indirizzo mail di riferimento

IN PRESENZA

Via Vermicino ,158/c 00133 Roma

sos@angelidelsoccorso.it

N.	NUMERO IDENTIFICATIVO DOMANDA	DETTAGLI CONVOCAZIONE	NOTE
1	1160988	MARTEDI 15 APRILE	ore 10.30
2	1163374	MARTEDI 15 APRILE	ore 10.45
3	1107523	MARTEDI 15 APRILE	ore 11.00
4	1179325	MARTEDI 15 APRILE	ore 11.15
5	1136095	MARTEDI 15 APRILE	ore 11.30
6	1121044	MARTEDI 15 APRILE	ore 11.45
7	1105005	MARTEDI 15 APRILE	ore 12.00
8	1062327	MARTEDI 15 APRILE	ore 12.15
9	1145739	MARTEDI 15 APRILE	ore 12.30
10	1142259	MARTEDI 15 APRILE	ore 12.45
11	1164943	MARTEDI 15 APRILE	ore 13.00

Roma 21/03(2025

S.O.S. ANGELI DEL SOCCORSO Legale Rappresentante dell'Ente Ylenia Grossi

Amare è condividere

