



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
**Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna**

**Istituto delle Scienze Neurologiche**  
**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

Allegato A) alla determinazione n. 2567 del 05/09/2018

**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ VOLONTARIA**  
**AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.Lgs 30/3/01, N. 165 E SUCCESSIVE**  
**MODIFICAZIONI**  
**NEL PROFILO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE MEDICO DI CHIRURGIA**  
**PLASTICA E RICOSTRUTTIVA**  
(emesso con determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione  
del Personale n. 1604 del 25/05/2018)

**CANDIDATO IDONEO**

|    | <b>COGNOME</b> | <b>NOME</b> | <b>GIUDIZIO DI IDONEITÀ</b> |
|----|----------------|-------------|-----------------------------|
| 1. | MERELLI        | STEFANO     | IDONEO                      |

Firmata digitalmente da:  
Filomena De Nigris