



**Avviamento a selezione presso la Pubblica Amministrazione per n. 2 posti nel  
profilo professionale di OPERATORE TECNICO TIPOGRAFO a tempo indeterminato  
– AZIENDA USL DI BOLOGNA**

**ALLEGATO N. 1**

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**PROVA PRATICA DI IDONEITA' N. 3**

Il candidato illustri la tipologia di prodotto, la grammatura di carta e la rilegatura, specificando le differenze fra i due prototipi forniti ed gli eventuali errori di esecuzione.

RISPOSTA:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Prova Pratica 3

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

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

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



## Corso di Laurea in Infermieristica

Polo Scientifico Didattico di Bologna

- Sezione Formativa BO 1
- Sezione Formativa BO 2
- Sezione Formativa di Imola

### LIBRETTO - DIARIO

delle attività tecnico-pratiche e di tirocinio

Studente \_\_\_\_\_

ANNI ACCADEMICI  
\_\_\_\_\_

Prova Pratica 3

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

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

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



## Corso di Laurea in Infermieristica

Polo Scientifico Didattico di Bologna

- Sezione Formativa BO 1
- Sezione Formativa BO 2
- Sezione Formativa di Imola

### LIBRETTO - DIARIO

delle attività tecnico-pratiche e di tirocinio

Studente \_\_\_\_\_

ANNI ACCADEMICI  
\_\_\_\_\_