SERVIZI GENERALI ED AUSILIARI								
N.	**Cognome**	**Nome**	**Profilo professionale**	**Cat.**	**Rap.**	**Durata**	**Area di intervento**	**Servizio Dirigenziale**
1	S.	G.	Collab. professionale centralinista	B/1	P.T.	Sub. a tempo det.	ORGANI ISTITUZIONALI	VICE SEGRETARIO GENERALE/CAPO AREA