AREA SERV. AUSILIARI							
N.	**Cogn.**	**Nome**	**Settore/Ufficio**	**Servizio**	**Profilo professionale**	**Cat.**	**Tipo rapporto**
1	S.	G.	UFFICIO SEGRETERIA GENERALE	VICE SEGRETARIO GENERALE	COLL.PROF.CENTRALINISTA	B/1	Sub. a tempo det.