

**Comune di Molveno**

Piazza G. Marconi, n. 1  
38018 Molveno (TN)  
Telefono: 0461 586936  
Fax: 0461 586968

Codice fiscale e partita IVA: 00149120222

e-mail: [protocollo@comune.molveno.tn.it](mailto:protocollo@comune.molveno.tn.it)pec: [comune@pec.comune.molveno.tn.it](mailto:comune@pec.comune.molveno.tn.it)

Codice Univoco Ufficio per fatturazione PA: UF7UM8

Molveno, lì 16 gennaio 2025

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 03.12.2012, art. 20). Verificare l'oggetto della PEC o i files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo. Negli esemplari cartacei, segnatura di protocollo in alto a sinistra (da citare in risposta).

**ELENCO CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA ORALE DEL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO TECNICO, CAT. D, LIVELLO BASE, 1<sup>A</sup> POSIZIONE RETRIBUTIVA, DA ASSEGNARE N. 1 AL COMUNE DI MOLVENO E N. 1 AL COMUNE DI SPORMAGGIORE.**

La prova orale si svolgerà il giorno **22 gennaio 2025**, alle **ore 10.00**,  
**presso il Comune di Molveno**, Piazza Marconi n. 1 a Molveno.

NR.	PUNTEGGIO	COGNOME	NOME	ORA CONV. PROVA ORALE
1	24,00	C.	L.	10.00
2	22,00	C.	G.	10.00
3	23,00	D.	G.	10.00

**IL SEGRETARIO COMUNALE****Maurizio Vanini****(documento firmato digitalmente)**

Questo documento, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e disponibile presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3bis e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

