

GRADUATORIA OPERATORI SERVIZI AGRARI POST RECLAMI	FASCIA
--	---------------

UFFICIO PROVINCIALE	CODICE ISTITUTO(PREFERENZA DI SEDE)
----------------------------	--

CODICE PROFILO	DESCRIZIONE PROFILO
----------------	---------------------

AREA PROFESSIONALE	LINGUA
---------------------------	---------------

CODICE ISTITUTO (PRESENTAZIONE DOMANDA)	COGNOME
--	----------------

NOME	POSIZIONE
------	-----------

POSIZIONE RICALCOLATA	INCLUSO CON RISERVA
-----------------------	---------------------

PUNTI TOTALI	INDICATORE PREFERENZE
--------------	-----------------------

CONOSCENZA LINGUA SLOVENA

PATENTI

CODICE ISTITUTO (VERIFICA DOMANDA)	DATA GRADUATORIA
---	-------------------------