

# COMUNE DI MARSICOVETERE

Provincia di Potenza Municipio

TEL. 0975/69033-FAX 0975/69271



C.A.P. 85050

## ESTRATTO DEL VERBALE AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE A ASSISTENTE SOCIALE

L'anno **duemilaventiquattro** il giorno 22 del mese di ottobre alle ore 10.00 in uno degli uffici del Municipio n.2 si procede all'espletamento della procedura selettiva per il conferimento dell'incarico di Assistente sociale ( Figura professionale non esistente nell'organico dell'ente).

Il Responsabile dell'Area Dott. Palmino FIORE , unitamente alla Dott.ssa norma NASTRI e la Dott.ssa Ilaria GENTILE e con l'assistenza della dipendente comunale Dott.ssa Angela LAURIA, in qualità di verbalizzante, procedono all'apertura delle buste contenenti la documentazione amministrativa richiesta con l'avviso di selezione approvato con determinazione n.774 del 19/09/2024.

Sulla base dei punteggi ottenuti, si stila la seguente graduatoria:

| N°<br>progr | COGNOME   | NOME          |                     |
|-------------|-----------|---------------|---------------------|
| 1           | GALLIPOLI | MADDALENA     | <b>9,1</b>          |
| 2           | LEONE     | BEATRICE VITA | <b>7,6</b>          |
| 3           | LO VAGLIO | LAURA         | <b>5,9</b>          |
| 4           | CONTE     | REBECCA       | <b>5,4</b>          |
| 5           | BRUNI     | MARIELLA      | <b>non valutata</b> |

Il responsabile Area  
Amm.va / Contabile  
Dott. Palmino FIORE