



Centro
Funzionale
d'Abruzzo

Scheda: **CH1**
Per la FUNZIONE : **MATERIALI, MEZZI E RISORSE UMANE**
TIPOLOGIA : **Risorse umane**

Comune di: Scafa

Cognome Vicario _____ Nome Donato _____
 cod Settore: C3 Specializzazione: _____

Iscrizione nei ruolini prefettizi: Si No Ambito operativo: Locale Nazionale Internazionale
 Tempi reperibilità: <1h 1-6h 6-12h >12h

Indirizzo

65027 Scafa Pe
 CAP Comune Prov.

Bellavista 39
 Via o altro N°

telefono 3294708418 cell fax
 email _____

Ente di appartenenza

Ente Comune Tipo struttura: A

65027 Scafa Pe
 CAP Comune Prov.

Piazza Matteotti 5
 Via o altro N°

0858541226 cell fax
 telefono 0858543155
 email _____

Cognome Forcone _____ Nome Daniela _____
 cod Settore: F14 Specializzazione: _____

Iscrizione nei ruolini prefettizi: Si No Ambito operativo: Locale Nazionale Internazionale
 Tempi reperibilità: <1h 1-6h 6-12h >12h

Indirizzo

65020 Rosciano Pe
 CAP Comune Prov.

Ripe San Lorenzo 1
 Via o altro N°

telefono 3294708416 cell fax
 email _____

Ente di appartenenza

Ente Comune Tipo struttura: A

65027 Scafa Pe
 CAP Comune Prov.

Piazza Matteotti 5
 Via o altro N°

0858541226 cell fax
 telefono 0858543155
 email _____

Note: