

ALLEGATO B – ELENCO AMMESSI SUDDIVISI PER ENTE SCELTO DAL CANDIDATO

N.	Cod. ID Domanda di partecipazione	Scelta dell'azienda a cui presentare la domanda
1	9011	ASST GOM NIGUARDA
2	9221	ASST GOM NIGUARDA
3	9024	ASST GOM NIGUARDA
4	9222	ASST GOM NIGUARDA
5	9161	ASST GOM NIGUARDA
6	9025	ASST GOM NIGUARDA
7	9225	ASST GOM NIGUARDA
8	9242	ASST GOM NIGUARDA
9	9183	ASST GOM NIGUARDA
10	9157	ASST GOM NIGUARDA
11	9162	ASST GOM NIGUARDA
12	9160	ASST GOM NIGUARDA

N.	Cod. ID Domanda di partecipazione	Scelta dell'azienda a cui presentare la domanda
1	9255	ASST NORD MILANO

N.	Cod. ID Domanda di partecipazione	Scelta dell'azienda a cui presentare la domanda
1	9248	ASST RHODENSE
2	8965	ASST RHODENSE

N.	Cod. ID Domanda di partecipazione	Scelta dell'azienda a cui presentare la domanda
1	9251	ATS MILANO
2	9239	ATS MILANO
3	9236	ATS MILANO
4	9250	ATS MILANO
5	9230	ATS MILANO
6	9244	ATS MILANO
7	9219	ATS MILANO
8	9048	ATS MILANO
9	9027	ATS MILANO
10	9247	ATS MILANO
11	9254	ATS MILANO

N.	Cod. ID Domanda di partecipazione	Scelta dell'azienda a cui presentare la domanda
1	9234	IRCSS TUMORI