

**E.NA.FORM.**

Via Fasci Siciliani 2 Canicattì (Ag) 92024

Tel. 0922 1892400

P.Iva/C.F. 02523060842

[enaformcentroformazione@gmail.com](mailto:enaformcentroformazione@gmail.com)[enaform@arubapec.it](mailto:enaform@arubapec.it)

Oggetto: Corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) ai sensi del Decreto Assessorato regionale della Salute n. 377 del 12 marzo 2019

**Schema di Convenzione di Tirocinio CORSO RQ OSS 1 007 21****Allegato: Elenco tirocinanti****AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIACCONE**

Allievo		
n.	COGNOME	NOME
1	FERRANTI	DANIELA
2	BOLGIA	ROSSELLA
3	DI MARCO	GAETANO
4	POLENGHI	GABRIELE
5	ACHENA	MONICA
6	DI BONO	MIRKO
7	LO BIUNDO	LOREDANA
8	CAROLLO	CATERINA
9	D'ALESSANDRO	STEFANIA

**E.NA.FORM.**  
Il Presidente  
*D'Auria/Rosa/Maria*  
Cod. Fisc. 02523060842