



# COMUNE DI SCARMAGNO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P.10010 – P.za M. e S. Enrico, 5 - Tel. 0125739153 Fax 0125739391  
E – mail scarmagno@comune.scarmagno.to.it

## IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

### CERTIFICA

Che    I    Sig. \_\_\_\_\_

nat    a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ha partecipato alla:

- preselezione
- prima prova scritta
- seconda prova scritta
- prova orale

*(crocettare la voce di proprio interesse tra quelle sopraindicate)*

del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n° 1 posto di "Istruttore AMMINISTRATIVO – CONTABILE " Cat. C

svoltasi il giorno \_\_\_\_\_

Si rilascia il presente certificato, in carta libera, per gli usi consentiti dalla legge.

Scarmagno, li \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE DELLA  
COMMISSIONE ESAMINATRICE**

(da consegnare, debitamente compilata, all'ingresso al personale incaricato dell'accoglienza)