



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

## **NOTA INFORMATIVA**

Si specifica che la domanda di partecipazione, datata e sottoscritta dall'interessato, dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta:

**“Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale – Settore  
Concorsi e Avvisi – Via Gramsci 12, 40121 Bologna”**