

**Selezione Formazione di Qualifica Professionale
OPERATORE SOCIO SANITARIO
ARGE25-6286-OSS/4**

I candidati ammessi **che decidono di rinunciare al corso** devono comunicarlo entro le ore 15:00 del giorno lunedì 18/05/2026, telefonando al numero 010 543103 o 375 6841084 e inviando una mail a segreteria@proximaformazione.it

Da Lunedì 18/05/2026 alle ore 17:00 sul sito www.proximaformazione.it verrà comunicata la suddivisione nelle due classi.

Graduatoria degli allievi AMMESSI al corso	
Codice Candidato	
	46
	47
	40
	143
	131
	4
	75
	145
	2
	9
	121
	142
	125
	11
	73
	118
	120
	7
	137
	127
	18
	10
	81
	95
	151
	130

126
124
105
79
65
144
83
140
102
8
51
3
43
101
52
54
53
24
13
19
77
152
16
129
42
97
41
27
30
60
58
57
50
34

Graduatoria RISERVE

Posizione Riserva	Codice Candidato
1°	93
2°	91
3°	15
4°	104
5°	32
6°	117
7°	139
8°	92
9°	45
10°	21
11°	22

ELENCO NON AMMESSI

132
78
90
100
80
36
48
148
119
123
17
25
29
134
61
33
147
14
23
85
63
28
68
35
39
49
31
5
6

26
55
62
1
149
12
82
59
138
84
88
122
135
20
76
37
103
87
136
128
113
141
94