



Allegato C

## Comune di Chiavari

Città Metropolitana di Genova

### SETTORE VII – AREA CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

*U.O. 2 – Controllo del Territorio - Tutela del Consumatore*

(tel. 0185 365 451 – 241 – 237 - email.: [nipm@comune.chiavari.ge.it](mailto:nipm@comune.chiavari.ge.it))

#### GRADUATORIA SPUNTISTI PER POSTEGGI RISERVATI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI

| <u>N. Grad</u> | <u>ANZIANITA'</u> | <u>Nominativo Titolare</u> | <u>TOTALE PRESENZE</u> |
|----------------|-------------------|----------------------------|------------------------|
| 1              | 03/10/1977        | SALINA VINCENZO            | 10                     |
| 2              | 11/01/1984        | CICI GIUSEPPE              | 3                      |