

**AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO**  
**Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro**  
**QUESTIONARIO 2**  
**VERSIONE DI STAMPA B**

**RISPOSTE ESATTE**

DOMANDA	ESATTA
001	B
002	A
003	B
004	C
005	C
006	C
007	A
008	A
009	B
010	B
011	B
012	B
013	B
014	A
015	C
016	B
017	B
018	B
019	A
020	C
021	B
022	B
023	A
024	A
025	B
026	C
027	C
028	B
029	A
030	A