

## N. 3 ORE SETTIMANALI P.O. SESTO SAN GIOVANNI

ai sensi dell'art. 18 comma 1 dell'ACN 17.12.2015

### TURNO:

**lunedì e venerdì 14:00 - 15:30**

Codice Regionale	Tipo incarico	Cognome	Nome	Specialità	Ore settimanali	Data Inizio Incarico	Accettazione	Motivazione NON accettazione
10654	Tempo Indeterminato	QUALIZZA	ROSANNA	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	32	01/01/2004	NO	
58848	Tempo Indeterminato	BARBONE	BARBARA	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	29,5	01/01/2014	SI'	accettazione con nota mail del 26.05.2017
13801	Tempo Indeterminato	DI CLAUDIO	FABIO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	27	01/09/2015	NO	
60399	Tempo Indeterminato	ZANOLETTI	TULLIO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	21	01/01/2004	NO	
55868	Tempo Indeterminato	GATTI	BEATRICE M.	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	14,5	01/01/2014	NO	
80685	Tempo Indeterminato	BRAME'	BARBARA	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	5	01/03/2009	NO	

<b>TURNO ASSEGNATO</b>
------------------------