

## N. 10 ORE SETTIMANALI POLIAMBULATORIO PIAZZALE ACCURSIO

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

**TURNO:**

**lunedì e martedì 08:00 - 13:00**

Codice Regionale	Tipo incarico	Cognome	Nome	Specialità	Ore settimanali	Data Inizio Incarico	Accettazione	Motivazione NON
8120	Tempo Indeterminato	PISCITELLI	GABRIELLA	DIABETOLOGIA	20	22/03/2017	SI'	accettazione con nota mail del 26.05.2017
32218	Tempo Indeterminato	TERRANOVA	ROSA	DIABETOLOGIA	10	01/02/2017	NO	

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