

## N. 8 ORE SETTIMANALI POLIAMBULATORIO VIA STROMBOLI

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

**TURNO:**

**giovedì 08:00 - 13:00 / 13:30 - 16:30**

CODICE REGIONALE	TIPO INCARICO	COGNOME	NOME	SPECIALITA'	ORE SETT.LI	DATA INIZIO INCARICO	ACCETTAZIONE	MOTIVAZIONE NON ACCETTAZIONE
58848	Tempo indeterminato	BARBONE	BARBARA	ALLERGOL. ED IMMUN. CLIN.	32,5	01/01/2014	NO	
10654	Tempo indeterminato	QUALIZZA	ROSANNA	ALLERGOL. ED IMMUN. CLIN.	32	01/01/2004	NO	
13801	Tempo indeterminato	DI CLAUDIO	FABIO	ALLERGOL. ED IMMUN. CLIN.	27	01/09/2015	SI'	accettazione con nota mail del 17.11.2017
55868	Tempo indeterminato	GATTI	BEATRICE M.	ALLERGOL. ED IMMUN. CLIN.	22,5	01/01/2014	NO	
60399	Tempo indeterminato	ZANOLETTI	TULLIO	ALLERGOL. ED IMMUN. CLIN.	21	01/01/2004	NO	
80685	Tempo indeterminato	BRAME'	BARBARA	ALLERGOL. ED IMMUN. CLIN.	5	01/03/2009	NO	

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