

**PUBBLICAZIONE INCARICHI ART. 20 ACN 2020 E SS.MM.II.  
2° TRIMESTRE 2023  
ORE VACANTI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE A TEMPO INDETERMINATO ART.21 ACN 2020 E SS.MM.II.  
ASL N. 5 DI ORISTANO.  
COMITATO CONSULTIVO ZONALE DI ORISTANO**

**GRADUATORIA DEFINITIVA BRANCA DI GERIATRIA**

**SEDE: POLIAMB. DI TERRALBA  
N. 9 ORE SETTIMANALI  
ATTIVITA' AMBULATORIALE E DOMICILIARE (ADI E NON)  
PARTICOLARI COMPETENZE NON RICHIESTE**

POSIZIONE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	PRIORITA' ART. 21 C. 2 ACN 2020		AMMISSIONI
1	SABA	ANTONIO	13/02/1982	Lettera b)	TITOLARE IN ALTRO AMBITO ZONALE	AMMESSO
2	SANNA	SILVIA	12/02/1974	Lettera i)	IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 19	AMMESSA
3	SIDDI	STEFANO	14/11/1958	Lettera j)	MEDICO DI MEDICINA GENERALE IN CONVENZIONAMENTO INTERNO COL S.S.N. CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO CHE DICHIARA ESPRESSAMENTE LA DISPONIBILITA' A CONVERTIRE COMPLETAMENTE IL PROPRIO RAPPORTO DI LAVORO.	AMMESSO precede per anzianità di incarico
4	MANAI	MARTINA	07/12/1976	Lettera j)	DIPENDENTE DEL S.S.N. CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO CHE DICHIARA ESPRESSAMENTE LA DISPONIBILITA' A CONVERTIRE COMPLETAMENTE IL PROPRIO RAPPORTO DI LAVORO.	AMMESSA

**GRADUATORIA PROVVISORIA BRANCA DI GERIATRIA**

**SEDE: POLIAMB. DI ALES  
N. 9 ORE SETTIMANALI  
ATTIVITA' AMBULATORIALE E DOMICILIARE (ADI E NON)  
PARTICOLARI COMPETENZE NON RICHIESTE**

POSIZIONE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	PRIORITA' ART. 21 C. 2 ACN 2020		AMMISSIONI
1	SABA	ANTONIO	13/02/1982	Lettera b)	TITOLARE IN ALTRO AMBITO ZONALE ANZIANITA' DI SERVIZIO DAL01/10/2018 (DET. N. 8216 DEL 28.09.2018 ATS SARDEGNA)	AMMESSO
2	SANNA	SILVIA	12/02/1974	Lettera i)	IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 19	AMMESSA
3	SIDDI	STEFANO	14/11/1958	Lettera j)	MEDICO DI MEDICINA GENERALE IN CONVENZIONAMENTO INTERNO COL S.S.N. CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO CHE DICHIARA ESPRESSAMENTE LA DISPONIBILITA' A CONVERTIRE COMPLETAMENTE IL PROPRIO RAPPORTO DI LAVORO.	AMMESSO precede per anzianità di incarico
4	MANAI	MARTINA	07/12/1976	Lettera j)	DIPENDENTE DEL S.S.N. CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO CHE DICHIARA ESPRESSAMENTE LA DISPONIBILITA' A CONVERTIRE COMPLETAMENTE IL PROPRIO RAPPORTO DI LAVORO.	AMMESSA