

TABELLA 3
COMPLETAMENTO ORARIO ART. 20 C. 2 ACN 04.04.2024
GRADUATORIE DEFINITIVE
ASL GALLURA
AVVISO DEL 14.11.2024

BRANCA CARDIOLOGIA - N° 3 H/SETT. – AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO BERCHIDDA - DISTRETTO DI OLBIA -									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	PILO	PATRIZIA	16.11.2005	9	06.11.2003	05.01.1965	1 H	34,50	AMMESSA
2	NATALIZIO	MARCELLA	23.11.2022	7	30.10.2002	20.08.1973	3 H	23	AMMESSA
3	COSEDDU	FABRIZIO	03.01.2023	35	18.05.2015	19.02.1978	3 H	35	AMMESSO
4	PISANU	ANNA MARIA	16.06.2024	6	10.08.2017	17.09.1985	3 H	31,5	AMMESSA
5	FORTELEONI	GIOVANNA MARIA	01.07.2024	16	22.12.2021	04.02.1986	3 H	16	AMMESSA

BRANCA CARDIOLOGIA - N° 3 H/SETT. – AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO OSCHIRI - DISTRETTO DI OLBIA -									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	NATALIZIO	MARCELLA	23.11.2022	7	30.10.2002	20.08.1973	3 H	23	AMMESSA
2	PISANU	ANNA MARIA	16.06.2024	6	10.08.2017	17.09.1985	3 H	31,5	AMMESSA

BRANCA CARDIOLOGIA - N° 6 H/SETT. – AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO TEMPIO - DISTRETTO DI TEMPIO -									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	FORTELEONI	GIOVANNA MARIA	01.07.2024	16	22.12.2021	04.02.1986	6 H	16	AMMESSA

BRANCA ENDOCRINOLOGIA - N° 12 H/SETT. - AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO TEMPIO - DISTRETTO DI TEMPIO									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	PANI	ANGELO	01.10.2024	22	08.11.2022	24.02.1991	12 H	22	AMMESSO

BRANCA GERIATRIA - N° 5 H/SETT. - AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO OLBIA - DISTRETTO DI OLBIA									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	LOPIZZO	ROSSELLA	01.02.2023	18	19.03.2012	23.12.1980	5 H	18	AMMESSA

BRANCA NEUROLOGIA - N° 6 H/SETT. AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO BUDDUSO' - DISTRETTO DI OLBIA									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	SANNA	GIOVANNA	16.06.2024	6	17.11.2010	25.09.1976	6 H	27	AMMESSA

BRANCA NEUROLOGIA - N° 5 H/SETT. AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO OLBIA - DISTRETTO DI OLBIA									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	SANNA	GIOVANNA	16.06.2024	6	17.11.2010	25.09.1976	5 H	27	AMMESSA

BRANCA NEUROLOGIA - N° 6 H/SETT. AMBULATORIALI E DOMICILIARI - POLIAMBULATORIO BADESI- DISTRETTO DI TEMPIO									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	SANNA	GIOVANNA	16.06.2024	6	17.11.2010	25.09.1976	6 H	27	AMMESSA

BRANCA OCULISTICA - N° 3 H/SETT. – AMBULATORIALI - POLIAMBULATORIO DI OLBIA - DISTRETTO DI OLBIA									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	PES	ADELE	02.11.2022	23	03.11.2008	13.03.1979	3 H	23	AMMESSA
2	MAZZAGLIA	NUNZIO M. ALESSANDRO	04.11.2022	6	17.05.2015	02.07.1979	3 H	12	AMMESSO
3	ZODDA	ASSUNTA	06.12.2022	6	09.08.2018	15.01.1987	3 H	6	AMMESSA
4	LEPPEDDA	MAURO	20.01.2023	20	06.11.2001	27.12.1958	3 H	20	AMMESSO

BRANCA OCULISTICA - N° 6 H/SETT. – AMBULATORIALI - POLIAMBULATORIO DI BADESI - DISTRETTO DI TEMPIO									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	CORADDUZZA	SEFORA SARA	01.10.2008	10	06.11.2001	19.08.1970	6 H	26	AMMESSA
2	MAZZAGLIA	NUNZIO M. ALESSANDRO	04.11.2022	6	17.05.2015	02.07.1979	6 H	12	AMMESSO
3	ZODDA	ASSUNTA	06.12.2022	6	09.08.2018	15.01.1987	6H	6	AMMESSA

BRANCA OCULISTICA - N° 9 H/SETT. – AMBULATORIALI - POLIAMBULATORIO DI TEMPIO - DISTRETTO DI TEMPIO									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	CORADDUZZA	SEFORA SARA	01.10.2008	10	06.11.2001	19.08.1970	6 H	26	AMMESSA
2	MAZZAGLIA	NUNZIO M. ALESSANDRO	04.11.2022	6	17.05.2015	02.07.1979	9 H	12	AMMESSO
3	ZODDA	ASSUNTA	06.12.2022	6	09.08.2018	15.01.1987	9 H	6	AMMESSA

BRANCA PSICOLOGIA PER PSICOLOGI - N° 5 H/SETT. - AMBULATORIALI - POLIAMBULATORIO TEMPIO - DISTRETTO DI TEMPIO									
POSIZIONE	COGNOME	NOME	1° CRITERIO	2° CRITERIO	3° CRITERIO	4° CRITERIO	CHIEDE IN COMPLETAMENTO ORARIO	N. ORE INCARICO TOTALI	AMMISSIONE
			ANZIANITA' DI INCARICO ASL GALLURA	MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO ASL GALLURA	ANZIANITA' SPECIALIZZAZIONE	DATA DI NASCITA – MINORE ETA'			
1	TANCA	MARCELLO GIUSEPPE	01.06.2024	12	13.07.2018	27.09.1986	5 H	12	AMMESSO