

Allegato 3

Titolari di incarico a tempo indeterminato di Assistenza primaria a rapporto orario (24 ore) - art. 32 comma 8 secondo cpv

Cognome	Nome	DATA NASCITA	TIPO INCARICO	SEDE DI ISCRIZIONE ASL Medio Campidano	DATA DI ISCRIZIONE	ANZIANITA' DI INCARICO AFT	ANZIANITA' DI INCARICO IN AZIENDA	NOTE
SARAI	LORELLA MARIA ALESSANDRA	25/02/1964	APO	SAMASSI	01/05/2001		01/05/2001	

