

Specialistica Ambulatoriale Interna

AVVISO DI COMPLETAMENTO ORARIO - ACCENTRAMENTO ORARIO  
ACN 05.02.2026 – Art. 20 commi 2 e 3

ASL Ogliastra

Pubblicato in data 09.03.2026

<b>ASL OGLIASTRA GRADUATORIA DI COMPLETAMENTO ORARIO BRANCA SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETOLOGIA</b> Per attività ambulatoriale n.2 h settimanali presso Casa della Salute Lanusei						
Posiz	Cognome Nome	N. ore di incarico ASL Ogliastra Alla data presentazione istanza	Ore sett.li richieste in Completamento Orario	Ore sett.li richieste in Accentramento Orario	N. ore incarico complessive ASL Ogliastra e anche presso altre Aziende (alla data di presentazione dell'istanza)	AMMISSIONE Completamento orario
1	Vinci Federica	14	2	-	14	AMMESSA

<b>ASL OGLIASTRA GRADUATORIA DI COMPLETAMENTO ORARIO BRANCA SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETOLOGIA</b> Per attività ambulatoriale n. 4 h. settimanali presso Poliambulatorio Tortolì						
Posiz	Cognome Nome	N. ore di incarico ASL Ogliastra Alla data presentazione istanza	Ore sett.li richieste Completamento Orario	Ore sett.li richieste in Accentramento Orario	N. ore incarico complessive ASL Ogliastra e anche presso altre Aziende (alla data di presentazione dell'istanza)	AMMISSIONE Completamento orario
1	Vinci Federica	14	4	-	14	AMMESSA

<b>ASL OGLIASTRA GRADUATORIA DI COMPLETAMENTO ORARIO BRANCA UROLOGIA</b> Per attività ambulatoriale e domiciliare n. 6 h. settimanali per consulenze e litotrissia presso Presidio Ospedaliero Lanusei Per attività ambulatoriali e domiciliare n. 3 h. settimanali presso Poliambulatorio Tortolì						
Posiz	Cognome Nome	N. ore di incarico ASL Ogliastra Alla data presentazione istanza	Ore sett.li richieste Completamento Orario	N. ore incarico complessive ASL Ogliastra e anche presso altre Aziende (alla data di presentazione dell'istanza)		AMMISSIONE Completamento orario
1	Tallis Valeria	29	6	38		NON AMMESSA Carenza requisito di ammissione
			3			

<b>ASL OGLIASTRA GRADUATORIA DI ACCENTRAMENTO ORARIO BRANCA UROLOGIA</b> <b>Per attività ambulatoriali e domiciliari n.6 h. settimanali per consulenze e litotrissia presso Presidio Ospedaliero Lanusei</b> <b>Per attività ambulatoriali e domiciliari n. 3 h. settimanali presso Poliambulatorio Tortoli</b>						
Posiz	Cognome Nome	N. ore di incarico ASL Ogliastra Alla data presentazione istanza	Ore sett.li richieste in Accentramento Orario	Chiede di lasciare per accentramento orario nella ASL Nuoro	N. ore incarico complessive (alla data di presentazione dell'istanza)	AMMISSIONE Accentramento orario
1	Tallis Valeria	29	6	9	38	AMMESSA
			3			