

Allegato 1

Titolari di doppio incarico compatibile di Assistenza primaria a ciclo di scelta e a rapporto orario su Aziende diverse – art. 31 comma 3

Posizione	Cognome	Nome	Data nascita	Ambito/sede di iscrizione ASL	Data di iscrizione	Anzianità incarico	Note
NESSUN PARTECIPANTE							