

ALLEGATO B

**AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE INFERMIERI
PEDIATRICI DA ATTRIBUIRE AGLI AMBULATORI PEDIATRICI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI
CARBONIA (POLIAMBULATORIO P.ZZA MATTEOTTI) E ISOLE MINORI (POLIAMBULATORIO CARLOFORTE),
IN PRESTAZIONI AGGIUNTIVE.**

ELENCO DIPENDENTI NON AMMESSI			
N.	Cognome	Nome	Note
1	ARCERI	RINA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
2	ETZI	ANTONELLA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
3	FARINA	ALESSANDRA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
4	FONNESU	TAMARA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
5	LOBINA	DANIELA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
6	PANI	DONATELLA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
7	PORCU	ELEONORA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
8	SENIS	ANTONELLA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
9	SERRA	ANNA CLEMENTINA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso
10	ZURRU	MONICA	Esclusione per mancanza requisiti di accesso