

A.S.P. AGRIGENTO
GRADUATORIA PROVVISORIA AZIENDALE DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE VALIDA PER L'ANNO 2026 PER INCARICHI
TEMPORANEI O DI SOSTITUZIONE
 stilata ai sensi dell'art. 19 dell'A.C.N. di M.G. VIGENTE

FASCIA A

MEDICI ISCRITTI NELLA GRADUATORIA REGIONALE SECONDO L'ORDINE DI PUNTEGGIO



N	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	DATA DI LAUREA	PUNT. GRAD.REG. MED.GEN. - DI SETTORE	RESIDENZA
1	GULLI ROSILDE	20/05/1989	19/10/2015	29,6	MENFI
2	TAORMINA LETTERIO	31/01/1977	31/10/2013	27,6	PALERMO
3	PUMA GIOVANNI	31/01/1991	21/10/2016	16,7	RIBERA

FASCIA B

MEDICI CHE ABBIANO ACQUISITO IL TITOLO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DI SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI INCLUSIONE IN GRADUATORIA REGIONALE

N	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	ETA' AL CONSEGIMENTO DEL DIPLOMA DI LAUREA			VOTO DI LAUREA	LODE	DATA DI LAUREA	RESIDENZA
			ANNI	MESI	GIORNI				

FASCIA C

MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

N	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	ETA' AL CONSEGIMENTO DEL DIPLOMA DI LAUREA			VOTO DI LAUREA	LODE	DATA DI LAUREA	RESIDENZA
			ANNI	MESI	GIORNI				
4	BARBARA GIULIANA	03/06/1974	29	7	25	100		28/01/2004	CAMPOBELLO DI LICATA

FASCIA D

MEDICI CHE HANNO ACQUISITO L'ABILITAZIONE PROFESSIONALE SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DEL 31/12/1994

N	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	ETA' AL CONSEGIMENTO DEL DIPLOMA DI LAUREA			VOTO DI LAUREA	LODE	DATA DI LAUREA	RESIDENZA
			ANNI	MESI	GIORNI				

FASCIA E

MEDICI ISCRITTI AI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

[Handwritten signature]

N	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	ETA' AL CONSEGIMENTO DEL DIPLOMA DI LAUREA			VOTO DI LAUREA	LODE	DATA DI LAUREA	RESIDENZA
			ANNI	MESI	GIORNI				

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]