

Tabella 5
MOBILITA' INTRAZIENDALE ANNUALITA' 2025
GRADUATORIE PROVVISORIE
ART. 20 C. 1 ACN 2024
ASL ORISTANO

BRANCA CARDIOLOGIA								
POSIZIONE	COGNOME	NOME	ANZIANITA' DI INCARICO NELLA ASL DI ORISTANO	Numero di ore settimanali complessive di incarico di specialistica ambulatoriale nella ASL Oristano	SEDI DI PROVENIENZA	ORE DI INCARICO NELLE SEDI DI PROVENIENZA	SEDI DI INCARICO PRESSO CUI SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO	AMMISSIONE
1	PINNA	VITTORIO	29/06/2023	35	MOGORO SAMUGHEO GHILARZA TERRALBA	6 5 9 15	ORISTANO	Ammesso limitatamente a 6 ore a Mogoro per carenza requisito di accesso

BRANCA DIABETOLOGIA								
POSIZIONE	COGNOME	NOME	ANZIANITA' DI INCARICO NELLA ASL DI ORISTANO	Numero di ore settimanali complessive di incarico di specialistica ambulatoriale nella ASL Oristano	SEDI DI PROVENIENZA	ORE DI INCARICO NELLE SEDI DI PROVENIENZA	SEDI DI INCARICO PRESSO CUI SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO	AMMISSIONE
1	OBINU	MONICA	01/05/2009	38	Ales Mogoro	20 6	Pol. Oristano Diabetologia Oristano Pol. Terralba	Ammessa per 20 ore Ales 6 ore Mogoro

BRANCA ENDOCRINOLOGIA								
POSIZIONE	COGNOME	NOME	ANZIANITA' DI INCARICO NELLA ASL DI ORISTANO	Numero di ore settimanali complessive di incarico di specialistica ambulatoriale nella ASL Oristano	SEDI DI PROVENIENZA	ORE DI INCARICO NELLE SEDI DI PROVENIENZA	SEDI DI INCARICO PRESSO CUI SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO	AMMISSIONE
1	MARZIANI	BARBARA	01/10/2009	27	Mogoro Ales	3 2	TERRALBA	Ammessa per 3 ore Mogoro 2 ore Ales
2	CONCAS	DAVIDE	07/02/2014	12	Samugheo	4	Mogoro Terralba	Ammesso per 4 ore Samugheo

BRANCA FISIOCHINESITERAPIA								
POSIZIONE	COGNOME	NOME	ANZIANITA' DI INCARICO NELLA ASL DI ORISTANO	Numero di ore settimanali complessive di incarico di specialistica ambulatoriale nella ASL Oristano	SEDI DI PROVENIENZA	ORE DI INCARICO NELLE SEDI DI PROVENIENZA	SEDI DI INCARICO PRESSO CUI SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO	AMMISSIONE
1	FADDA	FRANCESCA MARIA	01/10/2007	38	ORISTANO	1 2 6 6 5 6 12	ADI ORISTANO PUA ORISTANO	Ammessa limitatamente a 26 ore Oristano per carenza requisito di accesso

BRANCA OCULISTICA								
POSIZIONE	COGNOME	NOME	ANZIANITA' DI INCARICO NELLA ASL DI ORISTANO	Numero di ore settimanali complessive di incarico di specialistica ambulatoriale nella ASL Oristano	SEDI DI PROVENIENZA	ORE DI INCARICO NELLE SEDI DI PROVENIENZA	SEDI DI INCARICO PRESSO CUI SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO	AMMISSIONE
1	SIMULA	PIERA	03/12/2018	5	Oristano Oristano	4 1	Pol. Ghilarza	Ammessa per 5 ore Oristano