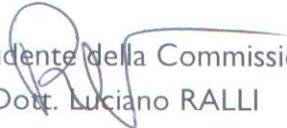


Avviso di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di collaborazione, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs 30/03/2001, n. 165 e s.m.i., a n. 1 (uno) Medico Oro-Maxillo-Facciale, per la durata di un anno, per l'attuazione del "Piano odontoiatrico ASL Roma 1" – scadenza presentazione delle domande 12/09/2017.

ELENCO NON AMMESSI - per le motivazioni a fianco di ciascuno indicate:

N.	COGNOME	NOME	MOTIVAZIONE
1	AMODEO	GIULIA	ASSENZA DI ESPERIENZA BIENNALE - REQUISITO SPECIFICO D'AMMISSIONE
2	LEONARDI	ALESSANDRA	ASSENZA DI ESPERIENZA BIENNALE - REQUISITO SPECIFICO D'AMMISSIONE
3	MARTELLONE	ROBERTO	MANCANZA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE - REQUISITO SPECIFICO D'AMMISSIONE

Roma 8/2/18


 Il Presidente della Commissione
 Dott. Luciano RALLI

COMPONENTE: Dott. Paolo GORI

COMPONENTE: Dott. Angelo SPUNTARELLI

SEGRETARIO Carmen Tangredi

